

مكتبة علم النفس
إشراف الدكتور محمد عثمان نجاني

تفكير المريض النفسيين

تأليف الدكتور محمد سلامي هنا

تقديم الدكتور محمد عثمان نجاني

دار « نافع » للطباعة - ت: ٩٠٠١١٨

مكتبة علم النفس
بإشراف الدكتور محمد عثمان نجفاني

تَفَكَّرِ الرَّاضِيَ الْفَاسِيَّ

تفكير المَرْضَى النفسِيِّينَ

تأليف

الدكتور محمد سامي هُنا

مدرس الصحة النفسية
كلية التربية - جامعة الأزهر

تقديم

الدكتور محمد عثمان نجاني

أستاذ علم النفس بجامعة القاهرة
وأستاذ علم النفس بجامعة الكويت

١٩٧٤

الناشر

دار النهضة العربية

٢٤ شارع عبدالقادر مروت - القاهرة

قُدِّمَ هذا البحث إلى كلية الآداب بجامعة القاهرة بإشراف
الأستاذ الدكتور محمد عثمان نجاني عام ١٩٧٠ ، ونال به
المؤلف درجة الدكتوراه في علم النفس بمرتبة الشرف الثانية .

تقديم

بقلم
الدكتور محمد عثمان نجاتي

العلم وضع للمعرفة في مفاهيم ومقولات مستخلصة من الملاحظة والتجربة ، وتنهى إلى صياغة نظرية علمية تفسر الظواهر في إطارها . وقد درست بعض ظواهر علم النفس كالذكاء والتعلم دراسة علمية أصيلة على هذا النحو حتى صاروا أكثر ظواهر علم النفس دقة وتحديداً . إلا أن ظاهرة التفكير التجريدي لم تزل حظها من الدراسة الإجرائية التجريبية لصياغة مفاهيم ومقولات محدة التعريف يعتمد عليها في تكوين نظرية متكاملة تبين أبعاد ظاهرة التفكير من حيث أساليبه وكيفية التوصل إلى كل منها لدى الأسوياء وغير الأسوياء من البشر .

ورغم أن دراسة ظاهرة التفكير لم تنته إلى صياغة نظرية علمية حتى الآن فلقد وجدت اتجاهات متعددة اهتمت كلها ببيان مظاهر اضطرابه ، أهمها اتجاهات: التفكك Dissociation لدى كريتشمر E. Kretschmer ؛ والتدهور Deterioration عند بابكوك H. Babcock ؛ والمحسوس Concreteness التي ذهب إليها كل من فيجوتسكي L. Vigotski وهنمان E. Hanfmann وكازانين J. Kasanin وجوللشتين K. Goldstein وشيرير M. Scheerer ؛ والمبالغة في التضمين Over-inclusion عند كامرون N. Cameron ؛ وتعديل المبالغة في التضمين A Reformulation

of Over-inclusion لدى باين R. W. Payne ؛ والتكوين الشخصي
Personal Construct لدى كيلي G. A. Kelly وبانستر D. Bannister .
لكن هذه الاتجاهات كلها اقتصر على دراسة مظهر اضطراب التفكير
لدى فئة مرضية بينها ، وكان القسام أكثر الفئات المرضية حظاً في
الدراسة ؛ فضلاً عن عدم اهتمام بعضها باستنباط نتائجها على أسس إحصائية ؛
كما كانت أعداد المفحوصين في البحوث قليلة نسبياً .

وكان لزاماً على من يتصدى لدراسة التفكير أن يحاول تلافى هذه
الجوانب في الإجراء ، أعني : تطبيق الدراسة على فئات مرضية مختلفة مع
مقارنتها بالأسوياء ، واستنباط النتائج على أسس إحصائية وزيادة عدد
المفحوصين كي يكون التعميم أقرب إلى الحقيقة ..

وهذا ما حاوله مؤلف هذا البحث ، وكان قد أوضح في دراسة
سابقة ^(١) أسلوب التفكير الذي استخدمه العصايون القهريون في مواجهتهم
لمواقف إختيار تتطلب منهم أداء فكرياً . كما زاد مجال بحث التفكير التجريدي
إتساعاً وعمقاً فأجرى دراسته الحالية على عدة فئات مرضية هي : فئات
المستيريين والموسيين الاكتايين والقصامين فضلاً عن العصايين القهريين ،
وقارن أداء هذه الفئات بأداء الأسوياء . وذلك على اعتبار أن تفكير الفرد
إنعكاس لسلوكه بما يتضمن من مشيرات واهتمامات ورغبات ، وعلى هذا
تظهر السمات المرضية في أداء المرضى من المفحوصين وبذلك يتحدد نمط
أداء كل فئة متميزاً ، ويمكن مقارنته بالنمط السوي .

وقد نهج الباحث إتجاهاً اعتمد فيه على ركائز مستمدة من علم الحياة ،
وهو أهم أصل من أصول علم النفس ، فضلاً من حقائق ثابتة في فروع
علم النفس ، خاصة ما يتعلق منها بارتقاء الاستجابات التكيفية للكائن الحي ،

محمد ساي محفوظ هنا : التفكير التجريدي لدى العصايين القهريين ، دار النهضة العربية ،
القاهرة ، ١٩٦٤ .

ووحدة الفكر واللغة وتطورهما ، والمفهوم الكلي باعتباره استجابة رمزية موجهة للسلوك ، والعلاقة بين العصاب والنحان من حيث مستويات التوافق ، وديناميات التفكير . ويتلخص هذا النهج في أن التفكير هو الاستجابة المتوافقة للكائن الحي في بيئته ، ويظهر اضطراب التفكير في سوء توافق هذه الاستجابة ؛ واتخاذ التفكير السوى معياراً للسواء ، كما يمكن تحديد بعد كمي متدرج متصل من المحسوس إلى التجريد في التفكير .

١ : وقد طبق الباحث اختبارات التفكير التجريدي الإثنى عشر (مع دراسة تصحيحها كياً وتقدير صحتها وثباتها) على مجموعات مرضية أربع (مشخصة بدقة) ومجموعة أسوياء ، والمجموعات (٢٥٠ مفحوصاً) متكافئة في عوامل الضبط : السن - الجنس - الدين - الحالة المدنية - المهنة - التعليم - المستوى الاجتماعي الاقتصادي - نسبة الذكاء .

وبينت نتائج البحث أن اختبارات التفكير التجريدي قد مزت بدلائل إحصائية مقبولة بين مجموعات البحث في مستوى الأداء . وأثرت السمات الإكلينيكية للفئات المرضية التي شملها البحث في مستوى أدائهم على اختبارات التفكير التجريدي مما أدى إلى انخفاض درجات مفحوصي الفئات المرضية عن الأسوياء . كما أظهرت نتائج التحليل العاملي للإرتباطات بين اختبارات التفكير التجريدي وجود عاملين أسماهما الباحث : «التصور المفهومي» ، و«التعبير المفهومي» ، ويعد هذا أول إجراء تحليل عاملي للتفكير التجريدي حسب مفهومه السوى .

٢ : ولاشك أن هذا البحث ، والبحث الذي قام به المؤلف من قبل بعنوان « التفكير التجريدي لدى العصابين القهريين : يعتبران بحثين رائدين في البلاد العربية - في هذا المجال الحصب الذي لايزال يحتاج إلى جهود متواصلة في بيان أبعاد ظاهرة التفكير ، وبيان مظاهر اضطرابها ، وللاستفادة منها في جوانب تطبيقية متعددة .

ولاشك أيضاً أن الجهود الكبيرة الذي بذله الباحث في جمع بياناته على أساس منهجي سليم ، ودقته في تحليل نتائجه ومناقشتها وتفسيرها لما يستوجب الشكر والتقدير .

محمد عثمان نجاني

١٩٧٢ / ٨ / ٢٣

تقدير وشكر

أجل تقدير هو رد الفضل إلى ذويه - خاصة في البحث العلمي -
وعندما أوشكت النهاية ، تذكرت الجهود الكبرى التي تلقيتها بكل إعزاز
من ساهموا في مساعدتي - فبدونها كان إجراء البحث^(١) أقرب إلى الاستحالة
منه إلى الإمكان . واني هنا لأوفيهن سوى النذر اليسير من فضلهم الوفير .
واني مدين بالفضل المقرون بأطيب الثناء والإجلال لأستاذي الأستاذ
الدكتور محمد عثمان نجاتي - فقد لمست في اشرافه وتوجيهاته مثالية علمية
أصيلة . ولم يضمن بأى جهد - عن طوعية وبلا حدود - مما ذلل الكثير من
صعاب البحث . وأمدني بحالات نفسية من عيادته ومراجع عديدة من
مكتبته .

وقد أسعدني أن يشترك في مناقشة الرسالة الأستاذ الدكتور السيد خيرى
والأستاذ الدكتور مصطفى سويف ، وإني أقدم لهما مزيد الشكر والتقدير
لتوجيهاتهما العلمية القيمة .

وأقدم شكرى وامتنانى إلى الأستاذ الدكتور فؤاد الهى السيد إذ
راجع معى إجراء التحليل العاملى ، والأستاذة الدكتورة هدى برادة إذ أفادتني
بالرأى في بيان الأعراض المرضية .

(١) لم يُجْمَرْ المؤلف أية تعديلات جوهرية عل البحث - رغم ضرورة بعضها- منذ تقديمه
لنيل درجة الدكتوراه في علم النفس من كلية الآداب جامعة القاهرة عام ١٩٧٠ .

وتلقيت مساعدات جلية فوق التقدير لعظمها من د. بنيامين بهمان ود. فتحي لوزا ود. وجلى راغب ود. ابراهيم فائق ود. سمير مراد . ود. محمد يوسف خليل ود. محمد فؤاد أبوالمجد ، فقد قدموا مرضى مستشفياتهم وعياداتهم وكافة الإمكانيات لإجراء البحث ، كما ينبغي تقدير جهد كافة العاملين بهذه الجهات .

ويطيب لى أن أسجل دوراً هاماً لأسرتى، فقد كان والدائ - رحمهما الله - واخوتى يقفون بجانبى بتضحياتهم الغالية وكلابهم الطيبة ناظرين الى اكمال البحث كهدف فاق كل ماعداه . أما عمى وأستاذى الأستاذ الدكتور عطيه عمود هنا ، فقد وجهنى طيلة سنئ حياتى ودراسئى ، وهذا العمل ثمرة من غرسه . وللدكتور سعد المجرسى خالص تقديرى لهذه القيم .

وأخيراً - كان لكثيرين ممن لايعدهم الحصر ، أساتذتى وزملائى ، وأصدقائى دور قيم فى البحث ولاجدال كان المرضى والأسوياء من حالات البحث هم أول الجميع .

الى هؤلاء جميعا خالص شكرى .

محمد سائى محفوظ هنا

١٩٧٠ / ١١ / ٢٦

الفهرس

صفحة

الفصل الأول : التفكير التجريدى

- | | |
|----|--|
| ٤ | ١ - الدراسات الفلسفية للتفكير التجريدى . . . |
| ٥ | ٢ - الدراسات النفسية للتفكير التجريدى . . . |
| ١٥ | ٣ - تحديدات اجرائية لمفاهيم التفكير التجريدى . . . |

الفصل الثانى : اضطراب التفكير [٦٤- ٢٢]

- | | |
|----|--|
| ٢٥ | ١ - المصاب والذهان |
| ٢٧ | ٢ - التفكير القهرى |
| ٣٠ | ٣ - التفكير الهستيرى |
| ٢٥ | ٤ - التفكير الهوسى/الاكتئابى |
| ٣٩ | ٥ - التفكير الفصامى |
| ٤٦ | ٦ - نظريات اضطراب التفكير |

الفصل الثالث : منهج دراسة التفكير [١٠٧- ٦٥]

- | | |
|-----|----------------------------------|
| ٦٧ | ١ - المشكلة والفروض |
| ٧٦ | ٢ - المفحوصون والاجراء |
| ٧٩ | ٣ - عوامل الضبط |
| ١٠٢ | ٤ - المعالجة الاحصائية |

الفصل الرابع : نتائج دراسة التفكير [١٩٧-١٠٩]

- | | |
|-----|--|
| ١١١ | اولا : نتائج الدلالات الفارقة |
| ١١١ | ١ - اختبار التصنيف |
| ١١٨ | ٢ - اختبار التعميم |
| ١٢٤ | ٣ - اختبار التتابع المفهومى |
| ١٢١ | ٤ - اختبار الامثال |
| ١٢٧ | ٥ - اختبار تكوين المفهوم الكلى |
| ١٤٧ | ٦ - اختبار المفردات |
| ١٥٣ | ٧ - اختبار فرز اللون والشكل |
| ١٥٨ | ٨ - اختبار التتابع اللفظى |
| ١٦٢ | ٩ - اختبار تحمل تغير الشكل |

(ل)

صفحة	
١٦٨	١٠ - اختبار تعريف الكلمات
١٧٤	١١ - اختبار مرونة الفكر
١٨٠	١٢ - اختبار التشابهات
١٨٦	ثانيا : نتائج التحليل العاملي
١٨٦	١ - التحليل العاملي بالطريقة التقاربية
١٩١	٢ - الدلالات الإحصائية لتشبعات العوامل
١٩٣	٣ - تدوير المحاور
[٢٤٢-١٩٩]	الفصل الخامس : مناقشة نتائج دراسة التفكير
٢٠٢	١ - دلالات فروق الأداء على اختبارات التفكير التجريدي
٢٢٣	٢ - الديناميات التي توجه التفكير لدى المصابين والذهانيين
٢٣٢	٣ - تفسير اجراء التحليل العاملي
٢٤٠	٤ - تعيين وضع البحث في دراسات التفكير
[٢٥٢-٢٤٣]	مراجع
[1 - 22]	ملخص باللغة الانجليزية

الفصل الأول

التفكير التجريدي

- ١ - الدراسات الفلسفية للتفكير التجريدي .
- ٢ - الدراسات النفسية للتفكير التجريدي .
- ٣ - تحليلات مفاهيم التفكير التجريدي .

الفصل الأول

التفكير التجريدى

. يرتبط التكوين الحيوى للكائن الحى العضوى بمستوى معين لامكانياته الوظيفية ، فالكائنات الحية تتطور فى تدرجات ارتقائية ، وكلما ارتقى مستوى الكائن الحى العضوى كانت استجابته أكثر تكيفاً وامكانياته الوظيفية أكثر فعالية . وتؤكد هذه الحقيقة أن الفروق التطورية بين الكائنات الحية العضوية كمية وظيفية وليست كيفية نوعية . ورغم وجود اتصال فى خط ارتقاء الكائنات الحية ، إلا أن هذا لا يعنى انتقال الكائن الحى العضوى من فئة أدنى إلى فئة أعلى فى مستوى التكوين العضوى الحيوى . ويحمل الكائن الحى العضوى منذ ميلاده كل امكانياته للنمو الذى يتم تدريجياً ، والنضج هو الأداء الوظيفى لأعضاء الكائن الحى العضوى ، والتكوص هو الارتداد إلى مستويات وظيفية بدائية ، ويظهر التكوص فى صورة تلف عضوى أو تلف وظيفى .

والتفكير أداء وظيفى تكيفى للكائن الحى العضوى حسب امكانيات ومتطلبات البيئة التى يعيش فيها . فالأداء الوظيفى يظهر فى سلوك الحيوان ابتداء من الأفعال المنعكسة البسيطة حتى الإبداع المبتكر لدى الإنسان . واللغة هى أداة التعبير عن التفكير ، ووسيلة نقله للغير . وينمو التفكير واللغة عند الإنسان - فى خطين متوازيين متشابكين من الناتية إلى الموضوعية ، ومن الفردية إلى الاجتماعية ، ومن التشخص إلى التجرد .

وموضوع هذا البحث هو دراسة التفكير التجريدى كوظيفة للإنسان السوى ، وكفها لدى العصافى والبنهانى . وهذه محاولة لتفسير التفكير

التجريدي يهدي حقائق تطور الأحياء ، فالسوى يوظف امكانياته بطريقة موضوعية اجتماعية مجردة ، لكن امكانيات العصبي والنحائي مكفوفة وظيفياً ، وتظهر ذاتية فردية مشخصة .

وقد نالت ظاهرة التفكير التجريدي اهتمام الفلاسفة وعلماء النفس وعلماء الطب العقلي — على تباين وجهات نظرهم : فقد درس الفلاسفة طبيعة المفهوم الكلي التجريدي ، وأجرى علماء النفس تجاربهم على طريقة تكوين المفهوم الكلي المجرد كأداء سلوكي ، ولاحظ علماء الطب العقلي عدم استواء التفكير التجريدي لدى مرضاهم .

١ — الدراسات الفلسفية للتفكير التجريدي

تعتبر دراسة المفهوم الكلي المجرد من أكثر الدراسات التي نالت اهتمام الفلاسفة ، فهي ترتبط بنظرياتهم في الوجود والمعرفة . وإن تسمية الأشياء بمسمياتها ، وتصنيفها داخل أنواعها اثبات لوجودها ، كما أن تقرير علاقة المفهوم الكلي المجرد بأفراده الجزئية تحديد لطبيعة المعرفة . وقد لبثت طبيعة المفهوم الكلي المجرد مشكلة فلسفية تباينت فيها المذاهب^(١) . ويمكن تصنيفها في ثلاثة مذاهب ، هي :

(أ) المذهب الأفلاطوني ، وسُمي الواقعي أو الشئني — بمعنى خاص لهذه التسمية ، فالمفهوم الكلي المجرد «إنسان» في فلسفة أفلاطون يدل على كائن مجرد له وجود حقيقي في عالم المثل العقلي يمتاز بالثبات والخلود ، وهو أصل أفراده الجزئية الأرضية .

(ب) المذهب الارسطي ، وسُمي التصوري ، وهو يجعل المفهوم الكلي المجرد دالاً على تصور عقلي — هو مفهوماتنا عن المفردات الجزئية . والتصور العقلي لا يتجاوز العقل الذي يتمثله ، فهو منفصل عن جزئياته الموجودة في الواقع المدرك ، ويصبح الفرد من الناس انساناً بمقدار تحقق المفهوم الكلي

(١) محمود : ١٩٦٠ ، ص ٣٢ - ٣٤ .

المجرد « إنسان » فيه . وقوام التصور العقلي المجرد هو الصفات الجوهرية المشتركة التي تجعل من الفرد عضواً في نوعه .

(ج) المذهب الانسني ، ويجعل المفهوم الكلي المجرد لفظاً (اسم) ننطق به ليدل على أفراد جزئية مُشار إليها ، وليس لهذا اللفظ وجوداً خارجياً مثالياً أو وجوداً متصوراً .

وأضافت المدرسة البراجماتية معنى جديداً للمفهوم الكلي المجرد ، هو على الأرجح جمع موثلف من هذه المذاهب مصاغاً صياغة عملية ، فالمفهوم الكلي المجرد طريقة للسلوك إزاء طائفة من مفردات ، فإذا تشابه السلوك لشئين كان هذان الشئان ينتسبان إلى نوع واحد . والتجريد هنا لطريقة السلوك وليس للأشياء في ذاتها . وتشابه البراجماتية والأفلاطونية في أن كليهما تجعل للجانب المجرد وجوداً حقيقياً لا يقل موضوعية عن وجود المفردات . وتشابه البراجماتية مع الأرسطية في تقرير أن المفهوم الكلي المجرد تصوري فكري . وتتفق البراجماتية مع الاسمية في أن المفهوم الكلي المجرد اسم أو رمز يشير إلى كائنات مفردة . لكن البراجماتية تختلف عن هذه المذاهب جميعاً في اعتبار المفهوم الكلي المجرد وسيلة أدائية تهدي الإنسان في حياته العملية كوجود موضوعي متحقق من جهة ، وكتصور ذهني عملي من جهة ثانية ، وكاسم رمزي مثير للسلوك من جهة ثالثة . ويمكن اجراء التجارب العملية بهدي الاتجاه البراجماتي عند وضع وجود مادي أمام المفحوص ليقوم بمهمة تصور عقلي يوجهه إلى استخلاص رمز — أي مفهوم كلي مجرد .

٢ — الدراسات النفسية للتفكير التجريدي

درس علماء النفس كيفية استخلاص المفهوم الكلي المجرد^(١) ، فالفاهيم لا تدل على سمات مطلقة أو وجودية منذ الأزل ، كما ذهب الفلاسفة ،

لكنها تتكون اعتماداً على الخبرة بالمجال الظواهري للجزئيات ، ومن هنا يمكن تسميتها وتصنيفها وتعميمها وتجربتها . وبذلك تجرى التجارب بوضع هذه الخبرة تحت الملاحظة السلوكية ، فالمفهوم الكلي المجرد رمز أو نمط صوتي ذو دلالة معينة على شيء أو فعل أو علاقة ، والرمز له مدلول مفهومي ينطبق على مدرك خارجي يمثل نوعاً . وتنحصر اتجاهات دراسة التفكير التجريدي في علم النفس فيما يلي :

(أ) الدراسة الشعورية للتفكير التجريدي :

درس علماء مدرسة فروتسبورج^(١) الشعور المصاحب للعمليات العقلية باستخدام منهج الاستبطان ، وذلك بأن يذكر المفحوصون العمليات الذهنية الشعورية التي خبروها أثناء أدائهم للمهام العقلية : المقارنة بين مشيرات جزئية ، كشف التشابهات أو الاختلافات للمعطيات الفردية ، تحديد النوع أو الجنس ، الاستجابة بالمفهوم الكلي المجرد عند إعطاء المفرد الجزئي . ويمكن استخلاص النتائج التالية من دراسات هذا الاتجاه :

١ - يركز المفحوص اهتمامه في بدء الأداء فقط ، ثم يستمر في الأداء دون تركيز ذهني ، أي أن الشعور بالمهمة العقلية يختفي بعد التهيؤ واتخاذ الاتجاه العقلي المناسب .

٢ - يتأثر الشعور المصاحب للعمليات العقلية بمؤثرات لا شعورية :

٣ - يتطلب ادراك المفهوم الكلي المجرد التركيز على التشابهات (العموميات) وترك الاختلافات (الجزئيات) التي تعد عوامل تثبيت .

وتقد فوس^(٢) اتجاه الاجراء المعتمد على الخبرة الذاتية للمفحوصين ، لأن بعض المفحوصين لا يمكنهم التعبير عن مشاعرهم ، ولصعوبة تفسير

(١) Smoke, 1946, pp. 97 - 98 ; Woodworth, 1947, p. 791 ;

Heidbreder, 1948, p. 96 ; Leeper, 1951, pp. 730 - 731.

Foss, 1963, p. 241.

(٢)

التتائج الفردية مهما كانت غنية بالتفاصيل ، ولعلم ارتباط مضمون التفكير بدنيانياته .

(ب) الدراسة النشوية للتفكير التجريدى :

أثبت تشيس^(١) قدرة الأطفال الرضع الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ٧٠ يوماً على التمييز باستخدام اللون كثير ، وهذه أولى مراحل تكوين المفهوم الكلى المجرد . وأجرى لنج^(٢) تجربته على أطفال تتراوح أعمارهم بين ٦ و ٢٤ شهراً ، وأكد وجود الهيؤ لتكوين المفهوم الكلى المجرد عن طريق التمييز بتحديد المجال - رغم اختلاف الحجم أو الوضع أو الاتجاه المكاني للمفردات . ولا يعنى هذا أن الأطفال قد كونوا مفهوماً كلياً مجرداً - بل يدل على أن لديهم الهيؤ لتكوينه عندما تنمو قدراتهم العقلية .

واقضح من الدراسات التجريبية لتكوين المفاهيم الكلية لدى الأطفال^(٣) أن الطفل يعرف المخططات قبل التشابهات ، مما يدل على أن معرفته التشابهات تتطلب تركيباً عقلياً أكثر ارتقاء . ويؤكد فالون^(٤) أن الطفل لا يعرف كيف يُضمن الأشياء فى فئاتها إلا تبعاً لعلاقاتها بنشاطه وبرغباته الخاصة الراهنة ، وهذه مرحلة سابقة لظهور المقولات .

ويبين فيجوتسكى^(٥) قيمة الكلمات الأولية التى يستخدمها الطفل فهى ليست رمزاً يواجه مفهوماً كلياً مجرداً ، لأنها على الأرجح صورة أو تصور عقلى يستخدمه الطفل ليضم مجموعة من المفردات فى فئة واحدة ، وبعد ذلك تصبح الكلمة تعمية .

Chase, 1937, pp. 203 - 222.

(١)

Meyer, 1964, p. 45.

(٢)

Vygotski, 1962, pp. 88 - 89.

(٣)

(٤) فالون ، ١٩٦٤ ، ص ١٣ .

Vygotski, 1962, p. 75.

(٥)

و درس بياجيه^(١) العمليات العقلية لدى الطفل و يبرز منها ثلاثة مستويات ارتقائية : (١) التفكير الاجترارى ، وهو تفكير فردى لا يتكيف مع الواقع ولا يستخدم لغة اجتماعية ، بل هو مجرد تخيل رمزى لا يهتم بالتبرير ، وقد يكون متناقضاً . (٢) التفكير المركزى الثانى ، وهو تفكير يفقد الدقة فى استخدام علاقات الزمان والمكان والسببية ، وينقل من مقدمات إلى نتائج دون برهان ، ولا يتحقق من صدق النتائج ، وذاتى الأحكام . (٣) التفكير الاجتماعى ، وهو تفكير موجه منقول متكيف للواقع يهتم بالأدلة واقناع الغير ببرهان موضوعى صحيح ، ويتفق مع مبادئ المنطق . ويمكن استنتاج النتائج الآتية من اتجاه الدراسات النشئية للتفكير التجريدى :

١ - لدى الطفل الاعتماد لتكوين المفهوم الكلى المجرد منذ حياته لقلته على التمييز .

٢ - يبدأ تكوين المفهوم الكلى المجرد للطفل با دراك التمييز والاختلاف ثم التشابه والتعميم فالتمييز والتجريد .

٣ - يتطور التفكير ارتقائياً من الذاتية إلى الموضوعية ، ومن الفردية إلى الاجتماعية ومن التشخص إلى التجريد .

(ج) الدراسة الاجرائية للتفكير التجريدى السوى :

اعتمدت هذه الدراسة على تجريب اكتساب المفهوم الكلى المجرد^(٢) فضمن هل Hull دراساته عمليات التصنيف والتجريد والتعميم . و درست هيدبردر Heidbreder تعلم المفاهيم الكلية المجردة ، واستخلصت منهج الاستقرار فى الكشف عنها . وركز سموك Smoke على كشف العلاقة بين التكوينات

(١) Piaget, 1923, pp. 56-62, 1924, p. 338 ; 1950, pp. 180-181.

(٢) Woodworth, 1947, pp. 805-806 ; Smoke, 1946, pp. 98-100 ; Heidbreder, 1948, pp. 108-112 ; Leeper, 1951, pp. 731-757.

المفهومية ، و الفرق بين الأمثلة السلبية والإيجابية في استخلاص المفاهيم ،
ووضح أن الاستبصار هو أساس تكوين المفهوم الكلى المجرد . وتتخذ التجارب
في هذا الاتجاه أساليب ثلاثة هي :

١ - الأسلوب الاستقرائي ، ومعظم التجارب الخاصة بهذا الأسلوب
عن التصنيف ، حيث يتعلم المفحوص أن مشيرات معينة يجب أن تصنف معاً
على أساس بعض الخصائص المشتركة ، ولكل من هذه المشيرات نفس الاسم
فهى فئات المفاهيم ، وأساس تكوينها خبرات الفرد وملاحظاته التى تمده
بمادة ادراكية خصبة كى يمكنه الادراك الاختيارى لمظاهر معينة عامة بين عدة
أشياء وتحليلها كتمكير معطى .

٢ - الأسلوب الاستنباطى ، وهذا الأسلوب يعبر عن سلوك معتاد في
حياتنا اليومية العملية ، فكثير من أحكامنا الجزئية يعتمد على مقدمات كلية
مفترض صدقها مقدماً بالخبرة ، فثلاً يقول الطفل : « أننى لا آكل هذا
الطعام لأنه حار » ، وهو ليس فى حاجة إلى تكرار تجربته ليتوصل إلى هذا
الحكم . والتفكير الاستنباطى وسيلة لتكوين استجابة عملية ، وهو أكثر
ارتباطاً بالمنطق وقوانينه الأساسية ، فمن وجهة نظر المنطق لا يُستخدم التفكير
الاستنباطى إلا حينما تكون المقدمة الكبرى صحيحة أو مفترض صحتها كما
يُستخدم هذا الأسلوب لصياغة فروض عن موضوعات ومجالات لا تزال
غير مكتشفة .

٣ - الأسلوب الابتكارى ، ويعتمد على طريقة الفرد فى التفكير .
و القاعدة العامة فيه هى : « لاحظ وجرب على مختلف الأشياء ، وحاول أن
تحدد من خبرتك الادراكية أى العوامل هى التى ترتبط بعوامل أخرى » .
وهذا يشبه إلى حد كبير الأسلوب الاستقرائى ، لكنه يزيد عليه استخدام
مبتكر لم يسبق إليه . وتعتمد العمليات الابتكارية على تعلم سابق - ولو
جزئياً - وكذلك على الشروط الخارجية المناسبة ، خاصة تنظيم المجال ،
وتساعد الخبرة الماضية فى اجراء نشاط معرفى أكثر تركيباً .

ولا يعنى هذا التقسيم لأساليب التفكير تجزئة عملية تكوين المفهوم الكلى المجرد ، فان كل الأساليب يمكن أن تخدم بعضها سواء فى الكشف عن أفراد المجال أو تحديد المضمون أو تجريد المفهوم .

الاجراء فى تكوين المفهوم الكلى المجرد :

عندما يُواجه المفحوص مشكلة تتطلب حلاً تجريبياً أو تكوين مفهوم كلى مجرد ، فان عليه أن يتصرف فى الحل وفقاً لطبيعة المشكلة المعروضة : ففى بعض الأحيان يُقدم له المجال (الماصلق) وعليه أن يتبين السمات الأساسية بين أفراد المجال ، كما بغض النظر عن السمات غير الأساسية التى هى عوامل اعاقه وتشتيت ، وبذلك يكشف المضمون (المفهوم) ثم يصوغ المبدأ العام ، وهذه هى عملية التجريد . وقد يُعطى المفحوص المضمون ، ويُطلب منه التعرف على أفراد المجال ، فينطبق المضمون على جميع الأفراد ، حتى ما لم يوجد منها فى مجال الادراك المباشر — مما يمكن تصوره من موجودات تتفق مع الأصول فى مضامينها ، ويتضمن هذا ابعاد الأفراد الأخرى المختلفة فى سماتها عن سمات المضمون ، وهذه هى عملية التعميم . وفى الحالة الثالثة يُطلب من المفحوص التعرف على المضمون واستنباط أفراد المجال . وتكون المهمة هى فرز التشابهات من غير التشابهات مما ييسر تكوين المجال حسب مبدأ معين ، وبذلك يتحدد المضمون أيضاً ، وهذه هى عملية التصنيف . ولا يعنى هنا أن تكوين المفهوم الكلى المجرد يستخدم عملية واحدة ، بل يحتمل أن يستخدم العمليات الثلاث معاً : التجريد والتعميم والتصنيف .

ومن رأى ستاجنر وكاروسكى^(١) أن البحث التجريبي لتكوين المفهوم المجرد يتضمن فرضين : أحدهما استنباطى والثانى استقرائى ، فالمفحوص يفحص مجموعة من الأمثلة المعطاة ، ويقيم فرضاً (استقراء) يُجربيه على الأمثلة الأخرى المشابهة ، ويقيم فرضاً آخر (استنباط) لصياغة المبدأ أو القانون .

Stagner & Karwoski, 1952, pp. 385 - 390.

(١)

ويمكن الاعتماد على هذا الرأى فى القول بأن الاستقراء والاستنباط ضروريان لأدراك المفهوم الكلى المجرد ، فليست الحالات فى الواقع متمايزة أو منفردة بنفاتها ، لكنها متداخلة . وعلينا أن نقوم بعملية استقراء لبحث الجزئيات ومعرفة السمات المشتركة بينها (المضمون) وبعد تحديد المضمون يمكن استنباط الأفراد التى تحمل سمات هذا المضمون (المجال) وهكذا يمكن فصل المجالات وتحديد مضامينها .

ويؤكد رابورت وزملاؤه^(١) على أن تكون المفهوم الكلى المجرد هو تحديد انتهاء أشياء العالم الخارجى بعضها لبعض ، على أساس العلاقة بين المضمون والمجال ، وهذه العلاقة نتيجة لتوازن دينامى يتغير مع تغير المدى الذى يحدث فيه تكوين المفهوم الكلى المجرد . وإذا لم يمكن ضبط هذا التوازن فإنه يودى إلى الذاتية المنفردة أو العشوائية غير المحددة . وفى الحالة الأولى لا ينتمى أى شىء إلى غيره باعتبار أن لكل شىء سمات معينة لا يشترك فيها مع غيره ، وهذا هو اللانتهاء الذى يجعل تكوين المفاهيم الكلية المجردة مستحيلا . أما الحالة الثانية فهى تنتهى بوضع مفهوم كلى مجرد واحد لكافة الأشياء ، مقولة الوجود بمصطلح المنطق ، فإننا لن نعلم وجود أى تشابه بين أى شيئين مما يودى إلى انتهاء أى شىء إلى أى شىء .

ووضع جوللشتين وشيرير^(٢) قواعداً أساسية للوصول إلى مستوى التفكير التجريدى تمتاز بالتحليل والشمول . وقد استخلصا هذه القواعد من ملاحظتهما للمرضى المصابين باصابات عضوية بالمخ ، وعرضاها فى صورة أمثلة للاداء فى بحثهما بلورية الأبحاث السيكلوجية عام ١٩٤١ . ولما كان ذكر الأمثلة الأدائية مرتبط بالوصف السيكياترى للحالات المرضية ، فإن الباحث اهتم بإيراد القواعد مجردة من أمثلتها ، ووضع أسسها النظرية ، وهى :

Rapaport et al., 1946, pp. 387-391.

(١)

Goldstein & Scheerer, 1941, p. 4.

(٢)

١- نزع الذات من الخبرات الداخلية والخارجية التي تعوق الإنسان عن التركيز ، فان المؤثرات الخارجية المشوشة وعوامل القشيت والاحباط الداخلية تؤثر في مستوى الأداء ، سواء كان هذا الأداء يتناول جوانب نظرية أو عملية ، وهذه حقيقة ثابتة في تاريخ البحث في علم النفس .

٢- اتخاذ وجهة عقلية ، فالوجهة العقلية تعتمد على الارادة والشعور والتلقائية لدى الفرد ، ويستخلصها للمأتمنة اتجاه المشكلة وحسب تغيراتها .

٣- التفكير على أساس سببي منطقي ، والقدرة على التعبير اللفظي عن الأداء ، ويتضمن هذا التفكير : القدرة على بيان العلل والمعلولات ، وصدق الاستدلال المنطقي ، وإدراك أبعاد الموقف ، وحساب التتابعات والتوالى في علاقات الموقف والربط بينها ، أى يحلل الفرد أفكاره وأعماله لنفسه ويصوغها لفظياً .

٤- المرونة في الانتقال بين مظاهر موضوع التفكير ، ويقصد بهذا العامل امكانية تعديل طرق المواجهة وتغييرها كلما اقتضى الأمر ذلك ، والانتقال من مظهر للمشكلة إلى آخر ، ويستطيع الشخص المرن البدء من أى نقطة في المشكلة في سهولة ويسر دون الرجوع إلى نقطة البداية دائماً ، كما أنه قادر على الاستمرار في المهمة على أحسن وجه إلى نهايتها ، والصلابة هي نقيض المرونة ، وهى تعنى اما أن الفرد لا يستطيع التغلب على المصاعب التالية لعدم ألفته بها ، أو أنه يقع روتيناً معيناً في عمله ولا يمكنه تغييره ، ولو كان الروتين المتبع لا يحل المشكلة فإنه يتمسك به ولا يغيره ، ويركز الشخص الصلب على أحد جوانب المشكلة ويغفل الجوانب الأخرى ، رغم أهميتها .

٥- احتفاظ العقل بالجوانب المختلفة واستحضارها متزامنة ، مما يقتضى القدرة على تمييز جوانب المعطى ودور كل منها في أداء المهمة ، وتمكن العقل من كل جوانب المهمة في وقت واحد والاستجابة لها ككل ، ويرى أكثر الجوانب أهمية للوصول إلى الاستجابة الصحيحة .

٦ - ملاحظة دقيقة للمبادئ الكلية للمعطى وتفصيلاً إلى أجزاء ، وعزلها ، وإعادة تركيبها اعتماداً على علاقات أخرى ملائمة . ويتطلب هذا تفصيل الأجزاء المختلفة للمعطى ، وتفسيرها في إطار الكل على أساس تكوين شيكى تكاملى جديد اعتماداً على ابتكار علاقات أخرى ملائمة للموقف ، وتكون في النهاية مبادئ استدلالية استنباطية :

٧ - تحديد الصفات العامة للمفهوم ، وتكوين مفاهيم تصاعدية (هيراركية) ، أى الوصول إلى المبادئ المشتركة بين أفراد المفهوم ، ووضعها في ترتيب مفهوى على أساس التخصيص والتعميم في نظام برهاني هيراركى متسلسل .

٨ - التخطيط التصورى الرمزي ، أى القدرة على التصور التجريدى المفهوى وفقاً لخطوة محددة عقلياً ، ويتطلب هذا الاستعادة الإرادية للخبرات الماضية والصور العقلية . وفي هذه الحالة يمكن أن نحل المشكلة على أساس الاستبصار ، واستخدام الرموز الدالة على الأفكار والأشياء (الكلمات) وبذلك يتم التجريد .

ويمكن استخلاص النتائج التالية من اتجاه الدراسة الاجرائية للتفكير التجريدى السوى :

١ - يعتمد تكوين المفهوم الكلى المجرد على تنظيم المجال وتعيين المضمون لفئة من الملوكونات :

٢ - يتضمن الاجراء المفهوى عمليات : التجريد والتعميم والتصنيف .

٣ - يبدأ تكوين المفهوم الكلى المجرد باستقراء جزئيات ، ثم استنباط مبادئ عامة ، وينتهى بصياغة ابتكارية :

(د) الدراسة الاجرائية للتفكير التجريدى غير السوى :

اهتم علماء الطب العقلى بدراسة التفكير غير السوى لمرضاهم ، واعتمدت دراساتهم على الملاحظات الاكلينيكية في بدء الأمر ، ثم أجروا البحوث

التجريبية وكونوا اختبارات قياسية وارتبطت كلها بالنظريات التي صاغوها لتفسير هذا الاضطراب ، فقام « فان درهورست » عام ١٩٢٤ ، و « كريتشمير » عام ١٩٢٨ سمة التثكك لدى القصامين^(١) ، وطبقت « بابيكوك » عام ١٩٣٠ اختبارات لقياس البطء البالغ في تفكير القصامين^(٢) ، واشترك جوللشتين مع كل من « جلب » عام ١٩٢٥ و « ويجل » عام ١٩٢٧ و « شيرير » عام ١٩٤١ في اجراء دراسات عن التفكير لدى المرضى المصابين باصابات عضوية بالمخ ، ثم لدى القصامين ، وكونوا اختبارات لقياس سمة التشخص على أنها أساس اضطراب الفكر^(٣) ، واشترك العالمان الروسيان « ساخارف » و « فيجوتسكي » عام ١٩٣٠ في تطبيق اختبار اقتبسه الأول من دراسات « آخ » - أحد علماء مدرسة فرتسبورج - على الأطفال والمرضى العقليين^(٤) ، ثم نقل هفمان وكازانين الاختبار إلى أمريكا وأجريا دراسات مستفيضة عنه عام ١٩٤٢^(٥) . وتعتمد هذه الدراسات على المثيرات المزدوجة ، وتستخدم بعضها كمحددات موضوعية لتوجيه النشاط العقلي والأخرى كعلامات لتنظيم هذا النشاط . وفي عام ١٩٣٨ غير كامرون من اتجاه التجارب ، فطبق اختباراً لفظياً مفهوماً انتهى منه إلى وصف استجابات القصامين بأنها غير سوية في تكوينها المفهومي ، أي لا تتعلق بالمبادئ المفهومية السوية^(٦) وهذا معناه أن لدى القصامين اتجاه مفهومي خاص بهم ، وليسوا مشخصين ، كما زعم جوللشتين وتابعوه ، وفي عام ١٩٥٤ غير باين من تعليل عدم استواء استجابات القصامين المفهومية ، وأرجع ذلك إلى ضعف وظيفي في

Payne & Hewlett, 1960, p. 4. (١)

Rapaport et al., 1946, p. 320 ; Rezensweig & Kegan, 1949, pp. 47 - 48. (٢)

Goldstein & Scheerer, 1941. (٣)

Vygotski, 1962, pp. 56 - 57. (٤)

Hanfmann & Kasanin, 1942, pp. 9 - 10. (٥)

Payne, 1961, p. 244. (٦)

ميكانيزمات غنية - افترض أن وظيفتها السوية هي أن تستبعد من الشعور جميع المشتريات والأفكار غير المتعلقة (الأفكار الذاتية الداخلية) من أجل إبراز أكثر المعلومات قيمة وكفاءة^(١).

وتوصل كيلي عام ١٩٥٥ إلى نظرية التكوين الشخصي التي تؤكد ارتباط فكر الإنسان ببيئته ، وعلى أساس اتساق أفكاره يمكن الحكم على استوائه^(٢). واستخدم بانستر هذه النظرية في وضع اختبار لتحديد أسلوب التكوين الشخصي^(٣).

- ويمكن استخلاص النتائج الآتية من اتجاه التفكير التجريدي غير السوي :
- ١ - تكوين المفهوم الكلي المجرد أحد أساليب كشف اضطراب الفكر .
 - ٢ - عدم ارتباط مضمون التفكير بدينامياته في هذه الدراسات .
 - ٣ - ينقص هنا الاتجاه الدقة في اجراء التجارب والتحليل الاحصائي للنتائج .

٣ - تحديدات مفاهيم التفكير التجريدي

إن تحديد المفاهيم في البحوث بمثابة علامات للاجراء التجريبي ، وقد استمد الباحث هذه التحديدات من دراسة سابقة والتحديدات هي^(٤) :

التفكير :

يبدأ الإنسان مهمة التفكير عندما يواجه بمشكلة ، فيحاول ادراك مختلف جوانب الموقف ويحللها ، ويبين طبيعة العلاقات بين أجزائها ، ويلاحظ تغيراتها ، ويكشف غوامضها ، ويتمثل المهمة المطلوبة منه ، ويستدعي خبراته

Payne et al., 1960, pp. 8-9 ; Payne & Freidlander, (١)
1962, p. 362.

Kelly, 1955. (٢)

Bannister, 1960, pp. 1230 - 1249. (٣)

(٤) هنا « محمد ساي » ، ١٩٦٤ .

السابقة ليستخلمها في الحل ، ثم يحلل المشكلة إلى أجزاء ، ويعيد تركيب الأجزاء باستخلم علاقات جديدة تساعد على تصور الخطوات المهمة لبلوغ الحل . وهنا يمكن أن يُعدل من طرق المواجهة إذا تبين له أن الأسلوب الذى اتخذه لا يحل المشكلة ، وعندما يتضح أمامه الحل ويكمل فإنه يراجع أداؤه للتحقق من صحته .

التفكير التجريدى :

« هو التفكير الابتكارى الكلى المركز المرن الثابت الرمزى ، الذى يعتمد على التحليل والتركيب واستنباط المبادئ العامة وترتيبها تصاعدياً » . وفيما يلي توضيح لمضمنات التحديد :

الابتكار : ويتضمن التخطيط العقلى المنتج ، والأصالة، وإيجاد تكوينات قد لا تكون واضحة تماماً فى الموقف ، أو إعادة صياغة التكوينات بطريقة جديدة ، وبلورة المشكلة فى كافة أبعادها بشكل مفهوم منتج حتى تتاح فرصة للتفاعل العقلى المبدع ، والقدرة على التحليل الداخلى فى ترابط وتنظيم ، ورؤية العلاقات الملائمة ، كما يقتضى الابتكار التخيل الخلاق ، وعدم وضع أى قيود من أى نوع أمام انطلاق التفكير ، وحسن تنظيم اللواضع وتوجيه الأهداف وتوقع النتائج وابتكار الرموز الملائمة واستخدامها ، وعدم الزمت فى اتباع القواعد والتنظييات وربط خطوات الأداء بالاتجاه العام لحل المشكلة ومعرفة ملامعها أو عدم ملاءمتها للحل .

الادراك الكلى : هو النظر التصورى الكلى لموقف المشكلة وإدراك العلاقات وعوامل الاختلاف والتشابه بين الكلى وأجزائه ، وبين الأجزاء بعضها بعضاً والربط بينهما ، والناكرة التصورية للموقف ككل . كما يتضمن القدرة على التعميم والوصول إلى المبدأ العام ، وإدراك السمات الكلية للأشياء دون الوقوف عند حد الجزئيات المتعلقة بالتفاصيل وخصائصها الفارقة المتميزة . وكذلك استنباط المبدأ العام من أفراد كثيرة ، وبمعنى آخر تحديد

النوع والجنس ، وهذا هو أساس علمي التجريد والتعميم ، وينبغي ملاحظة أن النظرة الكلية ليست مجموعاً جبرياً لادراك الجزئيات ، إنها ادراك شامل للجزئيات وعلاقاتها بعضها بعضاً ، وعلاقاتها بالكل ، فالعلاقات المترابطة جزء أساسي من الادراك ، كما أنها تعطي الجزئيات معناها .

التركيز : المقصود به الانتباه التام للموقف ، وأجزائه ، وعدم السماح بتدخل أى عوامل ليست لها علاقة به ، وإبعاد عمليات التفكير من التأثيرات الداخلية والخارجية الذاتية أو المشتقة مثل : سيطرة أفكار معينة تشغل الفرد عن المهمة المطلوبة منه ، تطفل الأفكار غير المتعلقة من حين لآخر أثناء الأداء ، البعد عن الواقع والتحليق في عالم التخيلات الواهمة ، تطفل الشحنات الانفعالية المضادة أثناء التفكير .

المرونة : هي القدرة على مواجهة تغيرات الموقف حسب مقتضيات التغير والتكيف الصحيح له ، وتتضمن التلقائية والمبادأة واختيار المبدأ المناسب لطبيعة المشكلة موضوع التفكير ، فإذا تغير اتجاه موقف المشكلة فإنه يجب التحول عنه سريعاً ، ثم إعادة تنظيمه وصياغته والنظر إليه بطريقة جديدة تكفل للفرد الوصول إلى الحل المطلوب ، ويمكن تأجيل الرأي حتى تتضح كافة جوانب الموقف ، وفي حالة اتخاذ الوجهة العقلية وتغيرها فإنه يجب الاحتفاظ بالتصور الذهني النهائي لحل المشكلة . كما أنه إذا رأى الفرد خطأه فإنه يجب أن يبحث عن طرق جديدة للحل لم يتبعها من قبل ، ولا يعيد أداءه بنفس الأساليب السابقة . وتتضمن المرونة كذلك القدرة على رؤية أكثر من مبدأ واحد ، وسهولة الانتقال من أحد مظاهر المشكلة إلى غيره مع عدم التجمد أو التصلب لموقف بالذات ، حيث أن التصلب يُفسد التناسق ، والجمود يقلل من إنتاج الحل المطلوب اعتماداً على نمط محدد بالذات ، واتباع تكرارات لا تنفي بالتكوين المطلوب للحل .

الثبات : هو المثابرة على الأداء وعدم الاحجام أو رفض الأداء لصعوبة

الموقف ، أو لعدم وضوح طريق الحل والردد لفترة طويلة بين مختلف طرق المواجهة . والثبات يساعد في رسم خطة الحل والتقدم في الطريق الصحيح . ولا يعنى الثبات التصلب أو التغيير المستمر لأقل من مثير مشقت ، بل هو يعنى الاحتفاظ بالتصور العقلي طول فترة الاجراء ، والاحتفاظ بأكثر من طريقة من طرق المواجهة ، وتجربتها حتى يمكن بلوغ الحل ، مع اعتبار قبول الفكرة الصائبة وتدعيمها ، ونبذ الفكرة غير الصائبة والتخلي عنها .

الرمز : يعتمد الرمز على إيجاد صلة بين الكلمة (الدالة) والشيء (المدلول) - أى تسمية الأشياء بمسمياتها ، حسب مبدأ للتصور المفهومى ، وذلك بوضع الشيء في فئة من مشابهاه ، وإمكانية استدعاء التصور في أى لحظة لينطبق على الأفراد الجزئية الأخرى إذا كانت مشابهة ، وإبعادها إذا كانت مخالفة ، كما أن الرمز يتدرج في تتابع متصل بادخال أفراد جديدة فتتسع فئة المدلولات ، ويرقى التصور المفهومى في تسلسل التعميم ليشمل مدى أكبر .

التحليل والتركيب : التحليل تقسيم الموقف إلى أجزاء بسيطة لا تفقدها وحدتها الكلية أو معناها الكلى ، فالغرض منه توضيح الجوانب المجهولة ، والتعرف على العلاقات بين الأجزاء . والتركيب يبدأ من أفكار بسيطة ثم ينتقل من فكرة إلى فكرة تالية لها ، بحيث تكون كل فكرة نتيجة للسابقة عليها ومقدمة للاحدة لها . وهذا انتقال من الجزء إلى الكل مع الحفاظ على التناسق المنطقي وطبيعة العلاقات بين الجزئيات .

استنباط المبدأ العام : عندما يتبع اجراء التفكير التجريدى ، فإنه ينتهى إلى مبدأ عام يصبح بمثابة القانون الذى يصف علاقة ثابتة دائمة بين جزئياته ، ويضعها في ترتيب تصاعدى مع المبادئ الماثلة .

المفهوم الكلى : « صيغة لفظية ، نتاج مجموعة عمليات فكرية هي : التجريد والتعميم والتصنيف ، لاستنباط مبدأ عام مشترك بين عدة أفراد و / أو تطبيق المبدأ على أفراد آخرين من نفس الفئة » .

المفهوم الكلى رمز يشر في اللحن تصوراً معيناً ، وهذا التصور اسم عادة يطلق على فئة من الأفراد الموجودين في مجال الإدراك ، ويجب أن يكون الرمز باعتباره مفهوماً كلياً — جامعاً لكل أفراد فئته ، محدداً لصفاتهم ، مانعاً غيرهم من أفراد الفئات الأخرى ، مميزاً إياهم بحيث لا يختلطون بما عداهم من أفراد . والمفهوم الكلى يحصر جميع أفرادها بكل عوامل التشابه والخلاف لديهم ، وهو لا يلغى الخلاف ، بل يبرز التشابه الجوهرى ، ويجعله واضحاً . وكل مفهوم له مضمون Content هو مجموع السمات العامة لأفراده ، ومجال Realm هو جميع الأفراد الذين تنطبق عليهم هذه السمات العامة ، وبعض المفاهيم أفراد واقعية محسوسة ، ولغيرها أفراد معنوية تدرك عقلاً .

وللمفهوم الكلى متغيران ، وإن كان أحدهما معروفاً ، فإنه يمكن كشف الآخر في ضوءه ، فقد يكون المجال معروفاً والمضمون غير معروف ، ويصبح الاجراء هو بحث الجزئيات ثم التوصل إلى المضمون الشامل لهم ، وهذه مهمة استقراء . وقد يكون المضمون معروفاً والمجال غير معروف ، ويكون الاجراء هو استنباط الجزئيات التي تنلج في اطار مضمون معين ، أو تطبيق المبدأ العام على جزئيات أخرى مماثلة ، وهذه مهمة قياس . والمضمون لا يوجد كل أفراد المجال فحسب ، بل يفصل عنها أيضاً ما لا ينتمى إليها . وينبغى التحقق مما إذا كان المضمون يشمل كل ما يوجد في المجال ، إذ أن الأشياء المخلوقة أو المضافة توضع في استقراء جديد لبلوغ مفهوم كلى مناسب . وفي هذه الحالة ينبغى ملاحظة أن جميع الأشياء يمكن أن تتشابه كما يمكن أن تختلف ، والتوازن بين التشابه والاختلاف هو دينامية عملية تكوين المفهوم الكلى . فإذا قصرنا التشابه على النيات المتطابقة ، فهذا سينتهى إلى عزل كل شيء عن غيره لنسرة المتطابقات . وإذا جعلنا لكل شيء علاقة ما بغيره ، ولو عارضة ، فهذا جمع للكائنات في مفهوم واحد هو : « الوجود » . إذن يعتمد استخلاص المبدأ العام أو المفهوم الكلى على الانتباه والتركيز لكل

جوانب المفردات والادراك الشامل للموقف . واستنباط علاقات تربط بين الأفراد على أساس انهاء الأفكار عن الأشياء بعضها إلى بعض ، واستخدام أو ابتكار لفظ رمزي لتسمية العلاقة ، ثم تطبيق المبدأ على أفراد آخرين مشابهين لتفصيلهم نفس الفئة .

مهمة التجريد : تبدأ بالنظر إلى العناصر العامة المشتركة لأفراد المدرك (المجال) وربطها بالخبرات السابقة ، وإدراجها في إحدى الفئات (المضمون) لتتم صياغة المبدأ العام ، أو لابتكار رمز جديد ليضم فئة حديثة التكوين لأشياء لم تكن مألوفة :

مهمة التعميم : هي محاولة التوصل إلى الفئة العليا التي تشمل كل أفراد المدرك ، مع ضم جميع عوامل التشابه والخلاف ، وهنا لا يلغى الخلاف ، لكن يبرز التشابه بوضوح (وجه الشبه الجوهري) ، وبذلك يتم التوصل إلى المضمون الذي يشمل أفراد المجال ، ويمنع غيرهم من الاشتراك في نفس فئة المضمون .

مهمة التصنيف : تعتمد على إيجاد توازن نوعي بين التشابهات ، والمختلفات لمجموعة من العناصر غير المتجانسة ، وفصل كل فئة من التشابهات حسب سمة أو مجموعة سمات مشتركة ، وهنا يتكون المجال حسب مبدأ معين في الوقت نفسه ، وبذلك يتحدد المضمون أيضاً ، وتعتبر مهمة التصنيف ضامة لمهمتي التجريد والتعميم .

التفكير المحسوس :

« التفكير الناتق الصلب المشتت ، الذي يجهد عند حد الجزئيات ومظاهرها العرضية ، مع فقدان القدرة على الاستنباط » .

الذاتية : هي اعتبار وجهة النظر الخاصة ، وسيطرة أفكار مقتحمة تبعد الفرد عن موقف المشكلة ، وتدخل الانفعالات في الأداء ، ولا يقبل الفرد الاقتناع أو البرهان ، والتفكير الناتق غير موضوعي ضحل تافه يقتصر إلى

الجلدية ، وليس له هدف ، ولا يمكن ضبطه أو توجيهه ، ولا تعنى الكلمات أكثر من حرفيتها ، ولا تنطبق قواعد المنطق على هذا التفكير .

الصلابة : هي الجمود والتخلف في الأداء ، وفقدان القدرة على الاحتفاظ بمظاهر الموقف كلها في وقت واحد ، وكذلك عدم الاحتفاظ بأساسيات كل معطى ، وعدم القدرة على تغيير المبادئ التي يتضح عدم ملاءمتها للحل ، والتمسك بأساليب تناول المشكلة رغم فشلها ، ومقاومة التعديلات المقترحة .

التشتت : هو عدم الترابط ، بحيث ينتج عنه تفسيرات غير مفهومة أو غير متعلقة بالموقف . وفي كلا الحالتين تضم النتيجة أفراداً إلى فئات لعلل غير واقعية ، أو لعلل محسوسة . وقد يؤدي التشتت إلى عدم قبول مبدأ التعميم إطلاقاً ، والتأثر بعوامل غير هامة محيطية بالموقف تنهى إلى التشويش . ويظهر التشتت في الاهتمام البالغ بالشكل والتفاصيل الجزئية ، وعوامل الاختلاف غير الهامة ، مما ينتج عنه إغفال المبدأ العام من جهة ، وربط الملاحظات على أساس عرضي من جهة ثانية .

الغموض : ويقصده علم وجود حدود أو دلالات للتفكير ، فهو غير واضح وغير متماسك وهنا يتخذ التفكير رموزاً خاصة ، وتعنى الكلمات المعبرة عنه معاني خاصة — شخصية عادة . كما تؤدي هذه الكلمات إلى ترابطات غريبة ، أو سيطرة أو هام خرافية ، أو علامات سحرية . وقد تندفع الأفكار دون رابط ، ودون قدرة على توجيهها ، وقد توجد فكرتان متناقضتان مقبولتان معاً — رغم تناقضهما .

وليست أى سمة من سمات التفكير مستقلة عن الأخرى ، بل كلها مترابطة ، وكل منها تؤدي إلى وجود الأخرى ، وتدل عليها . والتناسق بين سمات التفكير التجريدي هو معيار استوائه ، كما أن اضطراب إحدى هذه السمات يؤدي إلى تأثر السمات الأخرى ، ويكون التفكير بصفة عامة نتيجة الأداء المحسوس .

الفصل الثاني

اضطراب التفكير

- ١ - العصاب والنحان .
- ٢ - التفكير القهري .
- ٣ - التفكير المستيري .
- ٤ - التفكير الموسى - الاكتئابى .
- ٥ - التفكير الفصاى .
- ٦ - نظريات اضطراب التفكير .

الفصل الثاني

اضطراب التفكير

١ - العصاب والذهان

العصاب اضطراب نفسى راجع إلى محاولة الفرد غير الناجحة للتعامل مع الصراعات الداخلية (بين الأنا والهوى) ، ومتطلبات البيئة الخارجية . ويبدأ تكوين العصاب بالتوتر والقلق ، وتهديد عدم تكامل الأنا ، وليحصل الأنا على الأمن فإنه ينكص إلى مستويات تثبيت بدائية مما يحجب الصراعات الطفلية والكيوت والأسباب المرصية . وهنا تنشأ الدفاعات كحيل دفاعية عقلية ، ثم تُثار الأعراض المرضية كوظيفة تكيفية مع بعض الاستبصار بالحالة المرضية وعدم انكار الواقع ، لكن سرعان ما يظهر فشل التكيف ، فيزداد تهديد عدم تكامل الأنا ، ويعمق النكوص ، وتراجع الدفاعات ، وتشتد الأعراض — حتى يبعد الفرد عن السواء تدريجياً .

أما النحان فهو اضطراب نفسى شديد فى الفكر والشعور والسلوك بصفة عامة ، ويظهر فى تحريف الحقيقة الخارجية إلى حد الزيف فى الإدراك والتقويم ، ويدل على اختلال تام فى تنظيم الشخصية ، والأنا النحانى منهار لعدم امكانه تحمل الصراع مع الواقع المولم فينسحب منه وينكص إلى مستويات تثبيت أولية أسبق من الأعصية . والنحانى فاقد تماماً للاستبصار بالحالة المرضية ومنكر كلية للواقع ، ويميل إلى خلق عالم الخيالات والهناءات والمهلوسات ليعيش فيه بعيداً عن عالم الأسوياء .

وكفاعة عامة يمكن القول بتداخل الأعراض والأمراض النفسية ، ففى

أطلس الاستخدام الاكلينيكي لاختبار الشخصية المتعدد الأوجه كثيراً ما يتضمن التشخيص أعراضاً لأكثر من مرض نفسي للفرد في نفس الوقت ، أو في أوقات متتابعة — بالإضافة إلى تطور الأعراض في عديد من الأمراض النفسية^(١). ويسبق النحان فترة متقدمة تسيطر فيها أعراض عصبية تماماً ، وعندما تفشل في ابقاء الاتزان ، فإن المريض ينكص إلى مستويات أكثر تدهوراً وتظهر أعراض الأذنة^(٢). وقد تبين أنه لا توجد وحدة سيكياترية ذاتية جامدة اطلاقاً ، فالمرضى يتدهورون ويتحسنون ، ويعبر القصاصيون الحدود الفاصلة إلى العصاب أو السيكوباتية وبالعكس^(٣).

وتتحدد علاقة العصاب والنحان في اتجاهين :

١ — يذهب اتجاه البعد الواحد المتصل (One continuum theory)

إلى أن للعصاب والنحان مظاهر مرضية واحدة ، مختلفة في الشدة ، وبذلك يكون التارق بينهما كياً متدرجاً . وهذا معناه أن الأمراض النفسية : عصبية وذهانية تقع على مراحل من بعد واحد متصل ، بحيث إذا زادت الأعراض المرضية العصبية شدة وحدة ، فإن المرض يتحول ويظهر في صورة مرض آخر ذهاني — فالسوى يصبح عصبياً ثم يتحول إلى ذهاني . كما أن تواجد النحان معلول حتمي لحوث العصاب إذا اتجه المريض إلى أقصى طرف اللامواء .

٢ — ويوضح اتجاه البعدين المتصلين (Separate continua theory)

أن لكل من العصاب والنحان مظاهر مرضية مختلفة تماماً ، وبذلك يكون التارق بينهما كيفياً نوعياً. فالعصابيون يختلفون كل على حدة عن اللامواء ، لكن ليس من

Hathaway & Meehl, 1957.

(١)

Fenichel, 1945, p. 301 ; Glynn, 1953, p. 174 ; Guntrip, 1961, p. 234.

(٢)

Schmideberg, 1959, p. 398.

(٣)

الضرورى أن يكون الاختلاف على نفس المتغيرات ، فكل من العصاب والذهان متغير مستقل فى هذا الاتجاه ، ولكل أسبابه المرسبة والمهيئة وتطوراته وموثراته .

أما التقدير الذى يمكن توجيهه لكلا الاتجاهين فهو احتمال تجمع الأمراض النفسية فى زملة مرضية (قران أعراض) Syndrom ، وفى الوقت الذى تظهر فيه الأعراض العصابية تكون الأعراض الذهانية كامنة ، أو غير مؤثرة ، وعندما تتدهور الحالة المرضية للعصابى تظهر الأعراض الذهانية ، فكلما النوعين يحتمل وجودهما معاً لدى الشخص الواحد ، وليس الذهان معلولاً للعصاب (اتجاه البعد المتصل) وليسا متفصلين (اتجاه البعدين المتفصلين) وإن العوامل المؤثرة فى ظهور أحدهما أو كلاهما كثيرة ومتباينة ، وهى أحياناً متداخلة .

ويستند تأييد اتجاه البعد الواحد المتصل ، إلى أن الأعراض المرضية ، واضطرابات السلوك ، وعدم تكامل الشخصية ، والبعد عن الواقع ، وعمق النكوص ، كلها بسيطة الأثر لدى العصبيين ، شديدة لدى الذهانيين . كما أن الشفاء من الذهان يتم فى صورة رجوع عكسى عبر العصاب . والبحث الحالى دراسة للتفكير التجريدى لدى الأسوياء والعصبيين والذهانيين ، وبيان فروق أدائهم على اختبارات التفكير التجريدى كما وكيفاً ، وفئات المرضى العصبيين هى : القهر والمستيريا ، والذهانيين هى : الهوس - الاكتئابى والقصام . وفيما يلى بيان الخصائص المميزة للتفكير فى كل فئة مرضية ، ثم النظريات التى تفسر اضطراب التفكير .

٢ - التفكير القهرى

القهر إنذفاع لاإرادى للفعل أو الفكر دون قدرة على مقاومته وتوثر أعراض القهر فى سلوك المجهور وفكره ، فتعوقه أو تبطله ، ويجد المجهور أن الإنذفاعات ليست ذات معنى ، لكنه لا يستطيع مقاومتها والافلات من سيطرتها . والتشنج الاجتماعية الأسرية أثر واضح فى تكوين الطبع القهرى

الذى يساعد في تكوين الأعراض القهرية . وحيل القهرى الدفاعية هي :

١ - النقل (الاببدال) Displacement : تخفى المشاعر الانفعالية وراء العرض العصائى وتتخذ المشاعر منه وسيلة للتعبير عن الرغبات المكبوتة .

٢ - التبديل Substitution : تستبدل بالأهداف والانفعالات غير المقبولة الأهداف والانفعالات المقبولة ، وبذلك يحقق المقهور بغيته .

٣ - العزل Isolation : فصل الفكرة من الوجدانات المرتبطة بها وكتبتها وتأجيل التعبير عنها لوقت تال ، إلا أن فقدان صلة الأفكار والأفعال بالجانب الوجدانى يجعلها غير إنسانية ، وتصبح مواجهة المقهور لأمر الحياة آلية تماماً .

٤ - الالغاء Undoing : لا يفعل المقهور شيئاً ما كان يفعله من قبل ، وبدلاً من ذلك فإنه يقوم بتكرار النشاط مع اختلاف الفعل ويكرره بطريقة أخرى (مثلاً من لا يتخلص من أفكاره القهريّة يظهر تكرار الفشل) .

٥ - تكوين رد الفعل Reaction Formation : يرفض المقهور مجازاة الظروف الخارجية ، ودائماً يعترض ويتخذ وجهة نظر العكس ليخفى الميول اللاشعورية والدوافع غير المقبولة وتغطية الحوافز الطفلية باتجاه أكثر قبولاً .

٦ - التناقض الوجدانى Ambivalence : تأخذ الأعراض معاني متناقضة بالإضافة إلى معناها الأصلى وهذا يؤدي إلى عدم الاستقرار في الأداء والفكر .

٧ - التنظيمات الصلبة Rigid Regulations : الجمود في التصرف والتفكير وعدم قبول الخروج عن الإطار الموضوع لأى سبب وعدم البعد عن النمط المتبع ولا يظهر ذلك في البدء أو التردد فيه فحسب ، لكن في طريقة حل المشكلة وتكرار الفشل أيضاً .

والتفكير القهرى صورة ممسوخة للتفكير المنطقى ، فالقهر للتفكير اجبار للبحث عن التوافه أو المجرّدات الجوفاء دون الوصول إلى أية نتيجة تحقق فائدة ما نظرية أو عملية ، ويدور فكهر القهرى في فراغ لا ينتهى باستخدام

مفاهيم وكلمات غير ذات معنى أو ضئيلة المعنى . وتتطفل الوسواس لتحول اتجاه التفكير عن موضوعه الأصل إلى اتجاهات أخرى ، كما قد تكون للكلمات فعل السحر والمقدرة على كل عمل ، ويميل القهرى — لشدة تلقينه — إلى تجزئة الخبرات إلى أجزاء عديدة فاقلة الارتباط حتى تصبح بلا معنى . ويمكن ايجاز سمات تفكير المتهور فيما يلى :

١ — شدة التلقين فى الجزئيات : يوصف العصائى القهرى بشدة التلقين فى الجزئيات والرغبة العارمة فى التنظيم والاكمال وتبع التفاصيل والدقائق والصغائر واتباع الروتينيات والتنظييات الشكلية للدرجة تبعد الشخص عن الموضوع الأصلى . وهنا يفقد التلقين الغرض المقصود منه وهو الضبط إذ يصل إلى حد التشكيك من ناحية والجمود من ناحية أخرى .

٢ — الشكوك : يظهر جنون الشك فى الاندفاع للتكرار والمراجعات للتأكد ، وهذا اجراء بلا نهاية ، ويرتبط بحالة التناقض الوجدانى التى يقع فيها العصائى القهرى ، فيتردد بين المتطرفات ، ولخشية الفشل والخطأ يفرق فى الشك ، ولا يمكنه التخلي عن شكوكه فتتحكم فى سلوكه وأفكاره .

٣ — الصلابة : يتخذ القهرى من الروتين موقفاً صلباً جامداً لا يمكن التنازل عنه أو تغييره ، وهو مرتبط بالعناد والحن القهرين وتصلب العصائى مرتبط بشكه ، فالشكوك العارمة لا تجعل القهرى مستقراً متيقناً من أى شئ ، ولرغبته فى الاكمال فإنه يتصلب فى موقفه لا يحيد عنه وهنا تقوى الشكوك التى تزيد تصلب بدورها ، ومن هنا كان فكر المتهور استعداداً لأفعال لن تتم اطلاقاً ، ويظل يجتر أفكاره فى حلود الألفاظ دون أن يتحول فعل التفكير إلى أداء عقلى منتج .

٤ — عدم القدرة على التركيز : الشكوك والصلابة وعدم وجود نتيجة واضحة عوامل مؤدية إلى حالة من عدم الاستقرار ، وتتيح الفرصة لتدخلات متطفلة غير متعلقة ، والشكوك تابعة دائماً لكل قرار مؤيد أو معارض .

ويمكن أن تكون الملاحظة وعلم اتخاذ قرار وسيلة وقائية مانعة من اتخاذ قرار قد يكون غير مشروع ، لكن هذا يتضمن من ناحية الاغراق في الخوف من المسئولية والوقوع في الأخطاء مما يغنى الجمود والتأخر وعدم القدرة على التلاؤم لأوضاع جديدة والتقيد الشديد بالنظم الموضوعه .

٥ - الفصل في التجديد والابتكار : علم قبول التغيير وجه آخر للفكر القهري نتج عن انشك والصلاية ، فالاصرار على التكرار من أجل التأكيد وعلم الخروج عن التنظيم من أجل تجنب الخطأ . وهذا الاتجاه يؤدي إلى نقص التلقائية والاشك وسوء تنظيم العمل وعدم امكان تحقيق الهدف ونقص القدرة على التكيف أو الرؤية المستقبلية . بل إن العزل والتفكيك الجزئي لا يوضح له النظرة الكلية أو إعادة تشكيل الموقف وفقاً لعلاقات وروابط جديدة مبتكرة .

وقد إنتهى الباحث في دراسته السابقة^(١) إلى أن العصبيين القهريين لا يمكنهم الأداء على مستوى التفكير التجريدى سوى ، لوجود هذه السبات الواضحة في سلوكهم وطريقة تفكيرهم ، وهى تحول دون بلوغهم مستوى الأسوياء المحرر .

٣ - التفكير المستعري

المستعريا مرض نفسى وظيفى يهدف لحماية الأنا بإبعادها عن مجال الصراع إما باظهار أعراض جسمية (التحول) أو بالانفصال تماماً عن الواقع الأليم (التفكيك) وبذلك يقل تأثير الصراع .

وتبدأ المستعريا - من وجهة نظر التحليل النفسى - بكبت لإندفاعات جنسية لاشعورية ، وعندما يفشل الكبت تظهر الأعراض الجسمية أو التفكك

(١) هنا محمد سالى : ١٩٦٤ ، ص ٢٢٢ .

لاظهار الاندفاعات بطريقة مقبولة مما يخفف التوتر ، وبذلك يستمتع المستيرى باللامبالاة الحية ، والأعراض المرضية تعد عقاباً للاندفاعات غير المقبولة .

الكبت Repression هو الحيلة الدفاعية الأساسية في المستيريا ، وهو وسيلة دفاعية للتخلص من الصراع والدوافع غير المقبولة والذكريات المؤلمة أو المشينة أو الخيفة بإبعادها عن دائرة الشعور وهذا لا يقضى عليها ، لكن يحجب إدراكها فقط ، فيقل التوتر ، كما يظهر الفرد أمام المجتمع في صورة مقبولة ، ولكن إذا كانت الصراعات أكبر من أن تكبت تظهر المستيريا في شكل التحول أو التضييكن .

ففى التحول Conversion تطلق الاندفاعات والصراعات المكبوتة ولكن بطريقة منحرفة وغير شعورية ، ويظهر التحول في شكل الأعراض الجسدية ، وتمثل عقاباً نتيجة لظهور تلك الصراعات والاندفاعات ولكنها في نفس الوقت إرضاء لها ، والعقاب آت من الأنا الأعلى والارضاء نابع من المحو وذلك بحل الصراع ونيل عطف الغير .

وفى التضييكن Dissociation يوجد حل مؤقت للصراع وذلك بالإبتعاد عن موضوع الصراع بسبب الضغط الذى لا يمكن إحتاله وكأن المستيرى فى التضييكن يبعد أناه وأناه الأعلى عن اندفاعات المحو ورغباته فيفعل ما يشاء دون رقيب . وهذه هى حالات فقدان الذاكرة والتسلل والجؤال والأحلام وإزدواج الشخصية والغشية ، والفرد هنا فاقده للحالة الشعورية فلا لوم عليه وفى حاجة للرعاية والاهتمام .

وقد يستخلم المستيرى من الحيل الأخرى أنواعاً أخرى مثل المبالغة فى التخصى ، والقوة الدافعة للنكوص أو ميكانيزمات إبدالية مثل الإنكار Denial والتجسيد Incorporation والرميز Symbolization والتزويه Idealization وتكون من رد الفعل .

وتعكس دوافع الطبع المستيري والأعراض المستيرية سمات مميزة لتضكير المستيري يمكن تمييزها في الأعراض التالية :

١ - فقدان الذاكرة : عرض شائع في المستيريا ، يتضمن عدم القدرة على استرجاع الاسم والسن وغيره ، وكذلك فقدان الذاكرة لبعض الخبرات الانفعالية غير السارة ، وهذه بدون شك هي السبب الرئيسي لفقدان الذاكرة ، فهي تقلل وسائل الهرب من الواقع وراحة من التوتر النفسى الناتج لذلك^(١) وفقدان الذاكرة أحد أعراض التضيكل ، فالمرضى في هذه الحالة غير قادر على استدعاء حوادث متتالية في ظروف معينة من حياته ، وقد يصاحب فقدان الذاكرة تسلل *Interpenetration* (أى تسرب الأفكار إلى بعضها البعض) ، فالماضى يستبدل بالحاضر ويواجه الحاضر كما لو كان هو الماضى حقيقة^(٢) وهذا يدل بصفة عامة على عدم نضج في التنظيم العصبى كذلك^(٣) . وفقدان الذاكرة لا يعنى اختلال الفكر ، كما في النقصان ، بل هو مجرد غياب للعقل ومركز الاهتمام وابتعاد عن الخبرة المؤتلة . والفصل في المستيريا تضيكل ، لا يتضمن فقدان التناسق أما في النقصان فهو تحطيم أو تكسير في الوظيفة العقلية - أى تشقق *Split-off* - وفقدان التناسق .

٢ - شرودالذهن : حالة أخرى من التضيكل وتتخذ شكل رغبة في الانسحاب من الواقع لعدم الاهتمام به ، فالمستيري يجد واقعه أليماً فيبطل التعامل معه باظهار شرودالذهن . ويوضح ماير جروس أن المستيري غير قادر على الاستبصار وينسب دائماً واجباته^(٤) ، كما يتصف بقابلية كبرى للتشتت^(٥) ، ورغم أن

Tredglod, et al., 1953, p. 58 - 59.

(١)

Abse, 1959, p. 275.

(٢)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 135.

(٣)

Ibid.

(٤)

Lindberg & Lindegard, 1963, p. 178.

(٥)

المستيري يهدف لجذب الانتباه إليه إلا أنه لا يركز انتباهه^(١) وينعكس شرود
الذهن على العمليات الفكرية والمنطقية مما يتسبب عنه الخطأ وعدم الاتساق
كما يعوق الابتكار ، ويستفيد المستيري من هذا العرض (شرود الذهن)
لجذب انتباه الآخرين له وابداء اهتمامهم به وهذا ارضاء له ، وهو في الوقت
نفسه حماية له من موضوع الصراع .

٣ - العجز عن مواجهة الواقع : المستيري غير ناضج الفكر والسلوك^(٢)
واستجابته سطحية رغم أنها سريعة^(٣) ، وهذا يعني أنه لا يريد التعامل مع
هذا الواقع ، إذ أنه ملئ بالصراعات . ويتخذ حيل هروب من هذا الواقع
إما باظهار أعراض التحول أو التفكيك . كما يوضح ماير جروس أن المستيري
ينظر إلى الواقع في ضوء كيف يؤثر فيه ، ولا يهتم بأن يؤثر هو في هذا الواقع^(٤)
وهو من هذه الناحية سلبي تماماً في الفكر والسلوك ولا يحاول أن يبذل
الشاط الاجتياحي الفعال رغم أنه يبدي الاستعداد بالكلام ، لكن دون تنفيذ .

٤ - عدم الارتباط بالواقع : المستيري لا يرتبط بالواقع لعجزه عن
مواجهته ، والأعراض المستيرية هروب من الواقع وحل للمشكلة دون
ادراك المريض^(٥) ويخضع المستيري نفسه كما يخضع الآخرون^(٦) فليخلق
لنفسه عالماً يستريح فيه ويأمن له ، عالماً من الأخيـلة وأحلام اليقظة ، أو ليهرب
من كل هذا الواقع بالتسلل وغيره من حيل التفكيك ، وارتباط المستيري
بالواقع سطحي ، فهو لا يبدي الاهتمام به رغم أنه قابل للإيحاء . ويغير
المستيري أفكاره ووجداناته ويصلق كل ما يقال له دون تثبت ، وهذا يدل

Laughlin, 1956, p. 277.

(١)

West, 1962, p. 96 ; Laughlin, 1956, p. 277.

(٢)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 135.

(٣)

Ibid, p. 135.

(٤)

West, 1962, p. 96.

(٥)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 135.

(٦)

على افتقاده للثبات وللتركيز في الرأي والسطحية والضخالة في الفكر والمشاعر
وققدان الثقة في الرأي الخاص .

(٥) الاستجابات التقريبية Approximate Answers : ترتبط
الاستجابات التقريبية بزمليتين مرضيتين هستيريتين أخريين هما شبه
الخلل المستيري (Pseudo-Dementia) والأعراض غير ذات المعنى
(non-sense symptoms) . وفي هذه الزملة من الأعراض المرضية يسلك
المستيري ويفكر بطريقة تختلف عن الأسوياء، فيبين تردجولد أن المستيري يتكلم
ويتصرف بطريقة مختلفة، ويبدى ملاحظات حمقاء، ويجب عن الأسئلة إجابات
غبية ، ويقوم بأفعال مضحكة^(١) وذاكرة المستيري تخونه ، وتلفى وظيفة
الذهن ، وإجابة المريض غير صحيحة عن أبسط الأسئلة^(٢) كما يتصف بسوء
التقدير الزماني والمكاني ونقص الاستبصار بصفة عامة . وقد أظهرت
الصورة الإكلينيكية اضطرابا في الفكر ناتجا عن النكوص ، واضطرابا
في الإدراك والمقدرة على تركيز الانتباه^(٣) وهنا يدل على أن التفكيك قد اتخذ
من تحريف الاستجابات وسيلة أخرى للهروب من الواقع ليظن الآخرون أن
المستيري قد أصابه الخلل فيعطفون عليه أو على الأقل حتى لا يظالبونه
بتحمل مسئوليات ولا يكلفونه بأعمال ، كما أن هذه هي وسيلته لجذب
الانتباه وجعل الناس يتحدثون عنه ، وفي هذا ارضاء له وتحقيق لأهدافه .

وأوضح أيس أنه يوجد خط دقيق بين الانطواء المستيري أو الارتكاسات
التفكيكية وبين الاجترار القصبي أي بين التجسد المستيري والهلوسة
القصامية - حيث قد يحدث الانتقال من التحول المستيري الكلاسيكي
إلى اللهاج القصبي المزدهر ، وحين يكون عامل التثبيت القمي أكبر أهمية

Tredgold, et al., 1953, p. 59.

(١)

Henderson, et al., 1956, p. 204 ; Mayer-Gross, et al.,

(٢)

1960, pp. 141 - 142.

Ingram, et al., 1967, pp. 35 - 44.

(٣)

تضعف مقدرة تكامل الانا، وبذلك يحدث النكوص الذهاني بسهولة تامة^(١) وهذا يعنى أن نمط السلوك التفكيكى المستيرى قابل للنكوص إذا لم يكن الثبيت القضيبي مدعماً أو إذا كان الثبيت القمى أقوى فعندئذ تظهر الأعراض القصامية ، ولو أن أساسها هستيرى ، وهذا هو السبب فى وجود تشابه بين حالات المستيريا والقصاص . وبصفة عامة يوصف اتجاه شبه الاعتياد المستيرى بقابلية قوية للإحماء والتشنث وعدم التوافق الاجتماعى وسرعة التغير فى نوع النشاط والاتجاه نحو الاندفاعية والانطباعية والقابلية للتغير « ارتكاس الحرباية » والقابلية للتأثر القوى بتغيرات البيئة والتحمسات السطحية الزائلة والتصورات الحية وعدم التأكد من خبرة الذات^(٢) . فالنمط المستيرى غير محدد بالفترة المرضية إنما هو اتجاه سلوكى وفكرى عام يتصف به المستيرى ويستخدمه فى تعامله مع الواقع .

٤- التفكير الهوسى - الإكتئابى

الهوس والاكتئاب مظهران لإضطرابات وجدانية متبانية ، وتبدو فى صورة الزيادة البالغة (هوس) أو التجمد البالغ (اكتئاب) فى السلوك والفكر . ويحدث الهوس والاكتئاب فى دورات نوايبة ، ويمكن أن يودى الاكتئاب العصائى إلى ذهاني ويبدأ الهوس باكتئاب لبضعة أيام .

والتفسير الدينائى هو النكوص إلى المستوى القمى فى تطور الليبىدوما يزيد مركزية الذات وتوتر التناقض الوجدانى ، ويشل المقدرة على الحب فقطهر الكراهية ، وهى مشاعر مقفرة مجذبة ، فاذا اتجهت إلى الذات كان الاكتئاب وإذا انطلقت للخارج كان الهوس . والدفاعات غير ناجحة لأن المريض لا يقاوم المرض ، بل يعيشه . .

Abse, 1959, p. 275.

Lindberg & Lindegard, 1963, p. 178.

(١)

(٢)

النكوص Regression في الهوس ليس مناورة دفاعية ، بل هو دليل على أن الدفاع فاشل تماما ويكون النكوص عاما وعميقا للغاية ولايستطيع الهوسى التعامل بنجاح مع بيئته .

والنكوص في الاكتئاب العصابى إظهار لمخاوف طفلية لتواجه المطالب الملحة بغرض البعد عنها . وإذا كان ذهانيا فهو نكوص شامل عميق بترك كل الأمور . والكبت فاشل تماما في الهوس فتظهر الحوافز اللاشعورية في صدمة الهوس . وهو ناجح إلى حدما في الاكتئاب العصابى وذلك بضبط اندفاعات الهوس ، وكذلك السيطرة على هجمات الأنا الأعلى القديم . وإذا كان عدوان الأنا الأعلى يسيطر فإن الشعور بالذنب يهدد ليكون شعوريا ، فيزداد الكبت ويظهر الإسقاط ، وتبدو الرجسية لدى المريض ، ثم يكون الشعور بالنقص وعدم القيمة واستحقار الذات وفقدان الأمل .

والاسقاط Projection يتيح الفرصة للمريض كى يحتج بوضوح - كما كان يفعل وهو طفل ويقول إنه غير محبوب ..

ويحدث تكوين رد الفعل لدى الهوسى بالنشاط الزائد والثروة والضحك والمرح والغناء وهنا تدعيم للإنكار القوى والكبت الضعيف . وهذا الإنكار ليس فقط للإكتئاب ومسيباته لكنه يتجه إلى العكس الواضح بصورة مبالغ فيها . فالإنكار يحول الاكتئاب إلى هوس فهمل موثرات الاكتئاب الحقيقية ويبدو زهو الهوس .

وتنتيجة لتباين المظاهر المرضية لدى الهوسى ، والاكتئابى تباين مظاهر التفكير - إلا أن السمات المشتركة في هذا التفكير يمكن تبيينها فيما يلى :

١- مواجهة مهمة التفكير : يواجه الاكتئابى مهمة التفكير بصعوبة بالغة خاصة في بدء التفكير ، ولايهم بمن حوله ، ويفكر في نفسه فقط ، ويفكر فيها كما لو كانت غريبة عنه ، وكثيراً ما يتبنى الموت بينه وبين

نفسه^(١) وأفكار الاكتئابى كثية سوداء فيبدو أنه يختار الأفكار ذات المضمون
الكثير، وهى ليست أفكاراً من حيث هى كذلك، بل إنها حاملة لآلام نفسية،
ومن أكثرها شدة أفكار الذنب والخطيئة واتهام الذات^(٢). أما الهوسى فهو
يبدأ التفكير دون صعوبة تذكر، بل تنطلق الأفكار دون مناسبة، لكنه
لاينتهى إلى تحديد اطلاقاً، فالأفكار كثيرة متلاحقة، والتعبير عنها سريع،
إلا أن الأفكار كلها غير ذات مضمون، وتشتت في كل الاتجاهات، وهى
بصفة عامة أفكار سارة. فهمة التفكير لدى كل من الاكتئابى والهوسى لاتبدأ
البدية الصحيحة نظراً للبطء الشديد لدى الاكتئابى ونظرته اللاتية، ولتلاحق
أفكار الهوسى وتشتتها في عدة اتجاهات.

٢ - سرعة الاستجابة : بمجهود بالغ يودى الاكتئابى واجبه المعتاد،
ولكنه يتجنب كل شيء غير مألوف أو خارج روتينه المعتاد^(٣) ومع المضمون
الغريب الشاذ من الفكر يلاحظ تأخر في العمليات الفكرية، وتبدو الخطوات
متتابعة في بطء للغاية، وفي الحالة الشديدة من البلادة والحمول لايمكن
للمريض الحديث اطلاقاً^(٤). ويوضح لولن أن تضيق الفكر ونقص الاهتمام
من الأعراض النمطية في الاكتئاب الشديد مما يدل على فقدان القعالية^(٥). أما
الهوسى فيبدو تيار الفكر عنده أكثر سرعة مما لدى السوى، والكلام مستمر
في أى موضوع دون توقف، ويظهر فيه تطاير الأفكار^(٦) إلا أن سرعة
استجابة الهوسى سطحية فارغة. إذن استجابة الاكتئابى بطيئة مثاقلة،
واستجابة الهوسى سريعة، وكتلتاهما مضطربتان.

Henderson, et al., 1956, p. 25

(١)

Arieti, 1959 (A), p. 424.

(٢)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 208.

(٣)

Arieti, 1959 (A), p. 425.

(٤)

Laughlin, 1956, p. 384.

(٥)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 213.

(٦)

٣ - فقدان القدرة على التركيز : يشعر الاكتئابى أنه غير قادر على بدء أى تتابع فكرى معقد أو الاستمرار فيه^(١) والاكتئابى لا يمكنه أن يقرأ لأنه غير قادر على أن يستبقى ما يقرأ ويشكو من عدم قدرته على التركيز والانتباه^(٢) ويوضح كامرون أنه عندما يعمق الارتكاس الهوسى يصبح المريض أكثر تهيجاً ومرحاً وزهواً وعدواناً ، كما يصبح مشتتاً للدرجة بالغه ، فلا يمكنه التركيز فى شىء واحد لفترة طويلة ، وينتقل بسرعة من موضوع لآخر بدون أن ينشغل حقيقة فى عمل أى شىء ، فانه يعمل وهو محموم ولا يهتم بالنتائج إلا إهتماماً ضئيلاً^(٣) واضطراب الفكر دائم الخلوث ، ويظهر فى أحاديث الهوسى ، فهو يتحدث بسرعة فائقة ، ولا يمكنه التركيز على موضوع أكثر من ثوان قليلة ، وأى فكرة هامشية يعبر عنها وأى مشير مشتت ثانوى يتأثر به^(٤) ويتكسر تيار الفكر لتشتت الأفكار ، وهذا راجع إلى اضطراب الانتباه وطيران الأفكار^(٥) إذن انتباه الهوسى سريع ، لكنه سطحي ، وهو منشغل تماماً فى أى لحظة بأى شىء أو فكرة ، وهو غير قادر على أن ينهى أى مهمة ، وفى الحالات الأكثر شدة لا يمكن للهوسى أن يتم جملة كاملة رغم كثرة ثرثرته^(٦) . فالأكتئابى فاقد القدرة على التركيز لضحالة أفكاره ، وعدم قيامه بأى جهد عقلى إيجابى فى موضوع التفكير ، والهوسى لا يمكنه التركيز للسرعة الشديدة فى تلاحق أفكاره وتطايرها .

٤ - فقدان القدرة على الربط بين المعانى : لدى الاكتئابى تفشل قوة التصور وتفقد الأفكار حيويتها ، ولا تستجيب الذاكرة ، متأهبة لمحاولة

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 209.

(١)

Arieti, 1959 (A), p. 425.

(٢)

Cameron, 1963, p. 563.

(٣)

Arieti, 1959 (A), p. 427.

(٤)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 213.

(٥)

Ibid, p. 213.

(٦)

تجميع الخبرات ، وتنقص مقدرة النأت عن التعبير ويظهر الكلام بمجهود بالغ^(١) ولدى الهوسى الرابط عارض ويظهر فى فكرة تشابه الأصوات والكلمات والسجع ورنين الألفاظ ، وكل ألوان التلاعب اللفظى وكذلك الرابط بالبيئة دون تحديد ، وهنا يشغل الانتباه ويشته^(٢) والأفكار المعبر عنها ليست مرتبطة . ولو أنها تتضمن بعض الروابط الظاهرة والأفكار الفردية مرتبطة بالقوانين الأولية للرابط ، لكن الحديث ككل كثير الحشو واللغو ، تابع من اللحظة الوقتية ، وليس موجها إلى أى هدف أو برهان منطقى يمكن مناقشته^(٣) . إذن الاكتسابى غير قادر على الربط بين المعانى ، لأن أفكاره بطيئة للغاية ، والهوسى غير قادر على الربط بين المعانى لأنه غير قادر على ضبط تسلسل أفكاره واتساقها ، وانتقاله السريع من فكرة لأخرى.

• - التفكير القصصى

الفصام اضطراب سلوكى شديد مؤثر فى الوجدان والإرادة والفكر وقد يقترن بهلوسة وخداع وهذيان ، ويبدأ بالانزعال عن العالم الخارجى ثم الانسحاب والنكوص إلى مستويات طفلية مبكرة ، وعندئذ يلقى بالتبعات جانباً ، فيأمن ويحوط نفسه بالحماية والوقاية ، ويخلق عالماً ذاتياً . وهنا تفقد شخصية القصصى وحسها ، ويلغى التمييز وتختل الآنية وتظهر غرائب السلوك والفكر . والدفاعات لدى القصصى فاشلة ومنحرفة ، فالضغوط البيئية الشديدة تجبر القصصى على النكوص والانسحاب ، فينعزل المريض عن العالم ويبدأ الكبت ، إلا أن أنه المفت الذى سبق أن تعرض لضغوط شديدة لا يتحمل الكبت فيستخدم القصصى الإنكار والإسقاط والتجسيد والتقمص الخيالى .

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 209.

Ibid, p. 213.

Arieti, 1959 (A), p. 427.

(١)

(٢)

(٣)

إذن يحاول الفصامى الإبقاء على علاقاته مع الواقع — لكن بتأثير الضغوط تصبح الدفاعات غير ملائمة تدريجيا . وتواجه بقلق شديد وتنتهى إلى استسلام المريض ، فينكر الواقع كلية من جهة ويبنى عالم الأخيـلة والهلوسات والهلـداءات من جهة ثانية .

النكوص : النكوص الطفيف نسبيا لا يـؤدى إلى عزل المريض عما يحيط به لكنه يُقلل تأثير المثيرات ولا يفقد التكامل . وفى النكوص الشامل ينسحب المريض تماما ويصبح مذهولا سلبيا بلا مساعدة ويفقد تمايز تكوين الشخصية .

الكبت : الفصامى الفاضل فى الكبت هو المستجيب للنكوص إلى نقاط تثبيت عديدة فى الطفولة ، وهذا لعدم التعرض للتوتر والقلق البالغين . الإنكار : يستلهم ضد الحقيقة الخارجية التى تنكسر بسبب الإدراكات الطفلية الشعورىة وقبل الشعورىة . ويخدم الإنكار للتخلص من العمليات الأولى والتخيلات اللاشعورية التى تهدد بالسيطرة .

الإسقاط : يؤدى إلى الهلـداءات والهلوسات وتظهر الخيالات كوجود خارجى والإسقاط بدائى للغاية ، فالإدراكات الداخلية تظهر فى الخارج أو تتأرجح بين الداخل (الذات) والخارج (الموضوع) .

وقد يستخدم الفصامى التجسيد كفعل رمزى لاضفاء خيالاته على الموضوعات الخارجية . والتقمص هو تقليد لسلوك شخص آخر ويستخدمه الفصامى ليزيد ضبطه لأناه ، ويحصل على القوة التى يملكها الآخر .

يوضح بلويلر أن من أهم الأعراض المرضية فى الفصام زيادة التركيز فى الحياة الداخلية مع انعزال ايجابي عن العالم الخارجى ، وتنكص الحالات الأشد نكوصا تاما ، وتعيش فى عالم أحلام ، وتنكص الحالات الأبسط إلى درجة أقل . ويسمى بلويلر هذا العرض الاجترار Autism ، والتفكير

الاجتراري لا يتفق مع قواعد المنطق ، إنه خاضع للحالات الانفعالية . وتفكير
 القصاصين مشابه إلى حد كبير لما يوجد في الأحلام — ورغم أن معرفة
 هذا التفكير غير كاملة ، فيظن بلويلر أن له قوانين خاصة . وأن الانحرافات
 الخاصة به عن القوانين العادية للتفكير توضح سبب اضطرابه — خاصة
 الهذيان^(١) . ويقول لويس أن اضطرابات الترابط أعراض أساسية
 أكلها بلويلر لدى القصاصين جميعا ، حيث تصبح الترابطات ضعيفة ومفككة
 وتبعاً لهذا الضعف فإن الوجدانات تسيطر على تيار الفكر ، وتحكم الرغبات
 والخواف الاتجاه العقلي بدلا من الترابطات المنطقية ، وهكذا تتكون الهذيان
 وهي تسيطر غالبا على المضمون التصوري . ويظهر التفكير الخيالي فينكر
 المنطق العادي ، ويميل إلى الرمزية والإبدال والتكثيف . والتفكير الخيالي
 تفكير لذئ ويمكن أن يشابه الأحلام ويزيف الحقيقة . وقد اعتبر بلويلر
 التكثيف ناتجا عن عدم تكيل الأفكار ، وبين بلويلر أيضاً أن إبدال الأفكار
 راجع إلى فكرة بديلة أخرى ، وأن صورة خاصة من الإبدال تأخذ
 مكان الفكرة الأصلية^(٢) إذن أساس الاضطراب القصاي لدى بلويلر هو
 فقدان الترابط في الأفكار . وقد خلص كامرون — نتيجة لدراساته التجريبية
 وملاحظاته الإكلينيكية إلى وصف الفكر واللغة لدى القصاي بالسماة التالية :

(١) الجمود وفقدان الترابطات الأساسية .

(٢) التقريرية، حيث تنقص القصاي المصطلحات المضبوطة المحددة ،
 ويميل إلى استخدام مفاهيم وعبارات تقريرية .

(٣) التسلل الفكري^(٣) بمعنى تسرب الأفكار إلى بعضها البعض ، وتظهر

Bleuler, 1951, pp. 339 - 435.

(١)

Lewis, 1944, p. X.

(٢)

(٣) أوضح سويت أن التسلل Interpenetration بمعنى تسرب الأفكار إلى

بعضها البعض ليس سوى تسمية أخرى لمجموعة الفكر الشديدة (سويت ، ١٩٥٩ ، ص ٣٤٢) .

أجزاء الموضوع الواحد على أنها تطفلية ، لفقدان الخلود الخاصة بكل فكرة والتي تحدد علاقاتها بالأفكار الأخرى .

(٤) المبالغة في التضمن بمعنى ادخال أشياء أو أفكار لا ترتبط بموضوع الحديث إلا ارتباطاً عارضاً أو بعيداً للغاية ، ويتوالى التضمن لأفكار متباعدة حتى يخرج تماماً عن الموضوع الأصلي .

(٥) الحرفى أو المحسوس ، وهذا يعنى أن التفكير مرتبط بالمعاني الحرفية للكلمات دون محاولة للتصور العقلى ، كما أنه مقيد بالظاهر المدرك مباشرة دون تفسيره .

(٦) عدم التواصل ، لا توجد علاقة بين ما يُعمل وما يُقال ، كما أن فكر القصصى لا يمكن أن ينقل للغير لثباته البالغة ^(١) ويوضح كامرون أيضاً أن الأوصاف التى ذكرها كرابلين وبلوير عن لغة القصصيين دقيقة للغاية وهى :

الاسلوبية Stereotypy - عدم الاتساق Incoherence - الخلقة Negativism
- استحداث لغة Neologisms - اضطراب الارتباط Disturbance
of Association - طيران الأفكار Flight of Ideas - طيش الكلام
Word Salad . ^(٢) وهذه اللغة القصصية ذاتية إلى حد بعيد مما يجعل عالم القصصى لغة وفكراً وسلوكاً بعيداً تماماً عن عالم السوى .

ومن تحليل وودز للغة عدد كبير من القصصيين ، وصفهم بنقص الدقة والفكر المبلور Crystalized والتصورى Ideational وميل للغموض والعبارات الفارقة والركاقة والتفاهة إلى حد بعيد ، وميل للتفكير مركزى الذات ، والأسلوب الجاف الصلب ، ووصف حديث القصصى بدرجات مختلفة من مركزية الذات والاستعارات والانطباعية والانتقال من الاستعارة

Cameron & Magaret, 1961, p. 515.

(١)

Ibid.

(٢)

إلى الإسقاط تدريجياً ، ويظهر هذا الانتقال أولاً في مستوى لغوى ، قبل أن يتجسد ذاتياً ، بالفكر ، وتظل الطبيعة الأولية لشكل اللغة باقية عندها يفقد المعنى ^(١) ويمكن توضيح أهم سمات فكر الفصاى ولغته فيما يلى :

(١) الانفصام أو الانشفاق Splitting : وهذا هو العرض الأساسى للفصاى لدى بلويلر ^(٢) وأكدته كثير من الباحثين والإكلينيكين .

(٢) الغموض : إن غموض الفكر الفصاى يرجع إلى حد بعيد إلى انطوائه ، فلم يعد المريض الفصاى قادراً على أن يتواصل مع من حوله ، إنه بدلاً من ذلك يعيش في عاله الخاص ، وليست به حاجة إلى تحديد واضح في التفكير ، فالتقص الشديد في الوضوح يساعد على تسهيل أسلوب حياته في عاله الخاص ، وهذا يعنى أن عاله المنطوى قد تكون على أساس ما تلميه عليه رغباته ^(٣) ويبدو نتاج أفكار الفصاى غريباً وغير مترابط ، وهو يتكلم أولاً عن شيء ما ثم يقفز بسرعة إلى شيء آخر قد يكون غير منطقي تماماً ، ويفقد الفصاى نقطة الارتكاز في الأفكار وهو ما يسمى الفكر الأسلوبى Stereotyped ، حيث يكرر الفصاى بضعة كلمات أو جمل — دون معرفة معناها ^(٤) . ويتضح أن الغموض نتيجة مباشرة للانفصام ، فالانفصام ليس داخل الفصاى فحسب ، بل هو أيضاً بينه وبين العالم الخارجى .

(٣) التثنت : يُوجه فكر الفصاى بالتثنيع Alliterations (تكرار حرف واحد في أوائل الكلمات أو الجمل) ، والجناس الخالى من المعنى ، والرباط على أساس رنين الألفاظ (الجرس) Clang Associations .

Woods, 1938, pp. 290 - 316.

(١)

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 244.

(٢)

Henderson, et al., 1956, p. 314.

(٣)

Hutt, et al., 1957, p. 260.

(٤)

وتصبح المعاني رمزية ذاتية^(١) . وهسنة الشكليات مشتقة للانتباه ، حيث يفقد القصصى الاتصال العام بتيار الفكر ، ويركز كل الجهد لضبط هذه الشكليات فى حديثه دون اهتمام بمضمون الفكر . ويصنف فكر القصصى فى فئتين : فقدان اتساق الشكل Amorphousness والتجمد Fragmentation . وهذا يدل على أن النمط الشكلى للفكر القصصى غير منسق ، فالفكر الشكلى بدون مضمون يفقد سريعا اتساقه — كما يصل إلى حد التجمد ، وعدم القدرة على التغيير تبعا لتغير المضمون ، فيظل الشكل الزائف مسيطراً . ويصنف هندرسون فكر القصصى بالحمول Apathy واللامبالاة Indifference ونقص الاهتمام ، وكلها من أثر التشتت ، وأن الانتباه إلى أى مشكلة بالذات يتحول سريعا ، كما أن الانتباه السلبي ظاهر للغاية ، فالقصصى يمكنه تذكر حوادث بعيدة جدا ، لكنها فى هذا الموقف لا تستحق الاهتمام وليست لها فائدة تذكر^(٢) . وينتج تشتت القصصى عن أثر الانفصام ، وهو هروب من الواقع الذى يبدو لإتساقه واستوائه غريبا عن عالم القصصى الذاتى .

(٤) فقدان الصلة بين الكلمات ومدلولاتها : صورة أخرى من التشتت والغموض ، فلا يوجد أداء عقلى متصل الأفكار ، كما أن المشاعر غير ملائمة للموقف والفكرة المعبر عنها . ومن الأعراض التى يذكرها أرييتى استخدام القصصى للكلمات التجريدية المظهر Impressive Abstract Words ورغم أنها كلمات مجردة ، إلا أنها فارغة وغير ملائمة^(٣) . وفى حالة سوء التنظيم البالغ فى اللغة يصل القصصى إلى مستوى من التقطع اللفظى للدرجة أن حديثه لا يفيد كوسيلة للتواصل ، فيختفى التابع الاتفاقي للكلمات ، واستخدام

Mayer-Gross, et al., 1960, p. 244.

(١)

Henderson, et al., 1956, pp. 310 - 312.

(٢)

Arieti, 1959 (B), p. 460.

(٣)

الترابطات الملائمة ، وبذلك ينفصل تيار الفكر^(١) . وفي بحث موران عن أربعين فصاميا ومقارنتهم بأربعين مريضاً غير نفسي ، انتضح أن الفصامين أقل قدرة في فهم معاني الكلمات واستخدام الكلمات كوسائل مفهومية ، كما ظهر نقص مقدرة الفصامين على تكامل الكلمات في تواصل ذي معنى^(٢) ومن ناحية أخرى تفقد الكلمات الشحنة الانفعالية الشعورية وتبدو جوفاء ، وفي هذا المعنى يقول فرويد أن الفصامي يعامل الأشياء منفصلة عن شعوره ، وهذا ما يميز فكره ، وبذلك ينفصل الفصامي عن علاقاتها الحية ، ولا يعرف معنى تفكيره الشعوري ، بل إن تفكيره في الغالب دال على تفكك بين الكلمات والأشياء ، وهذا نتيجة انسحاب الشحنة اليبودية من الموضوعات^(٣) .

(٥) الذاتية في الحكم : لا يوجه الفصامي حديثه لمن يحدثه ، كما أنه لا يكلم نفسه في صورة مناجاة أحادية ، لأنه يوجه حديثه إلى مشارك خيالي يخترعه كي يثبت رغباته ومخاوفه . ويكيف لفته لهذا المشارك الخيالي^(٤) . ولا يتحدث الفصامي بلغة أجنبية ، لكنه يتكلم لهجة لا إجتماعية مليئة بمصطلحاته الخاصة ذات القيمة له وحده ، ويستخدم هذه اللغة دوما عندما ينزل عن عن الآخرين انزالا بعيدا^(٥) . ومن هنا تبدو لغة الفصامي ذاتية إلى حد بعيد ، ولا تستخدم للتواصل ، كما أن أفكاره تعبر عن عالمه الذاتي الذي يعيش فيه وحده .

(٦) عدم التناسق المنطقي : اتفقت سبعة من كتب المتون الأساسية في الطب العقلي على وصف الفصامي بغموض الفكر ، والتفكير غير المنطقي ،

Cameron, 1963, p. 611.

Moran, 1953.

Aarons, 1951, p. 116.

Hans, 1957, p. 950.

Cameron, 1945, p. 50.

(١)

(٢)

(٣)

(٤)

(٥)

وتعويق الفكر **Thought Blocking** بالإضافة إلى عوامل دالة على اضطراب الفكر وهي الهذيان والهلوسات وعدم اتساق الحديث . وقد خلص تيمبوري من دراسته التجريبية إلى أن الفكر القصصى غريب وغامض ، ولا يأخذ بدواعي المنطق لذلك فهو غير معقول وغير شامل^(١) . هذا بالإضافة إلى أن فكر القصصى ضئيل غير محدد مليء بالفجوات وهو خاضع لضغوط شديدة ، وكلها عوامل تبعده تماماً عن أن يكون منطقياً متسقاً .

٦ - نظريات اضطراب التفكير

اضطراب التفكير مظهر اكلينيكي هام في وصف الأعراض المرضية النفسية . ويتفق الإكلينيكيون والباحثون الإكلينيكيون في علم النفس المرضى والطب النفسى على أن تفكير المرضى النفسيين يختلف عن تفكير الأسوياء من حيث الشكل . وقد أصبح هذا الاتفاق حقيقة شبه مؤكدة ، إلا أن اختلاف الإكلينيكيين كان في تحديد هذا الاضطراب وتفسيره ، ولذلك تكونت عدة نظريات . ونال تفكير القصاصين أكبر قدر من الاهتمام في الدراسات والبحوث ، حتى أنه يمكن القول أن الغالبية العظمى من بحوث التفكير ونظرياته قد اقتصرت على دراسة القصاص دون الفئات المرضية الأخرى . وما زالت دراسات التفكير المقارنة لمجموعات الفئات المرضية والأسوياء تحتاج للكثير من جهد الباحثين . ويمكن تصنيف نظريات اضطراب التفكير في ست ، هي :

(١) نظرية التفكك: **The Theory of Dissociation** صاغ كرتشمير هذه النظرية معتمداً على التصنيف الكرابليني للأمراض النهائية إلى ذهان الحرس الاكتئابى وذهان الخيل المبكر ، وقد ذهب في تطبيقه لهذه النظرية جداً بعيداً ، حيث قسم الناس بين هذين البعدين ، وإن كان قد وضع

Timbury, et al., 1964, pp. 174 - 180.

المرضى فى الأطراف المتطرفة لهذين البعدين ، وعنده أن التغيرات الجبلية الأساسية نواعان :

(أ) الانعزالية أو القصم — Schizothymia — Introversion
Seclusiveness فالشخص شبيه القصى ينزل عما يحيط به محدداً اهتماماته النفسية بما يخصه وحده . والنمط الواهن Leptomorphic Physique هو المميز للانعزاليين ، والمبالغة فى هذا النمط تؤدي إلى القصام .

(ب) الانبساطية أو النواب — Cyclothymia — Extroversion ، والشخص شبيه النوابى يرتبط بالواقع ويهتم بمن حوله ، يسيطر عليه المزاج التنافسى الدائم المتغير . والنمط المكتنز Pyknic Physique هو المميز للانبساطيين ، والمبالغة فى هذا النمط تؤدي إلى ذهان الهوس الاكتئابى . وإن وضع الفرد حسب هذا المتغير التكوينى يرجع إلى الوراثة ، وإن التغيرات الصغرى يمكن أن تتأثر بالبيئة . ومن متضمنات هذه النظرية أن القصى كان منذ الطفولة واهنا انعزالياً ، وهو إذا شفى من المرض فإنه لن يبعد كثيراً عن نمطه ، ولذلك فهو قابل للمرض من جديد . ويوجه اعتراض للنظرية هو أنه إذا كان القصام وذهان الهوس الاكتئابى على طرفى تقيض ، فإن الحالات التى تختلط فيها مظاهر كليهما تتعارض مع النظرية . والسمة الأساسية التى ترتبط بفهوم القصم — النواب Cyclothymia — Schizothymia هى التفكك ، ويعرفه كرتشمير بأنه اتجاه النشاط العقلى المنعزل ولا يتأثر بأى نشاط عقلى آخر . وأن الكمية الشاذة من القصم يمكن أن تسبب اضطراب الفكر القصى الموصوف بتجمد النشاط العقلى ، ونقص العلاقات المنطقية بين الأفكار ، وخطط الأفكار الهلليانية بالخبرة اليومية العادية ، والقصاميون متفككون إلى حد كبير لكن الموسمين الاكتئابيين غير متفككين .

وأجرى فان درهورست عام ١٩٢٤ دراسة تجريبية مبتكرة اعتمد عليها كرتشمير عام ١٩٢٨ فى تصميم اختبارات سيكولوجية لقياس سمة التفكك . وتقيس الاختبارات مدى تفكك انتباه الفرد — أى أداء أكثر من مهمة واحدة

في الوقت نفسه ، والمهام حركية وإدراكية وعقلية . وإذا كان التفكير هو العامل العام في الأداء على هذه الاختبارات ، فانه يجب أن ترتبط داخليا ارتباطا عاليا . وطبق باين عام ١٩٥٥ هذه الاختبارات على مئة سوى وحصل على درجة لكل مفحوص ، ولم توجد ارتباطات ذات دلالة بين هذه الاختبارات في مصفوفة ارتباط ، والواقع أن هذا لايقوم دليلا على فشل هذه النظرية ، لأن المقدرة ايجابية ، وليس من المقروض أن يتميز الأسوياء على هذه الاختبارات . وفي مراجعة برنجلمان Brengelmann للاختبارات الألمانية تبين أنه لا يوجد دليل على أن القصامين والأسوياء الواهين من جهة والذهانيين الهوسيين الاكتاييين والأسوياء المكتنزين من جهة أخرى ، يحصلون على الدرجات الوسيطة في اختبارات كرتشمير . وكان كرتشمير قد أكد على أن هذا المفهوم يبين الاختلافات الفردية الكبرى في الجمهور العام ، لكن لم يظهر أى عامل مميز "١" . ويعلق بانستر على أن الطابع التجريبي العام للنظرية هو أنه مادام القصاميون أقل من الأسوياء في استخدام العلاقات المنطقية بين نظم الأفكار ، فانهم سوف يكونون أعلى من الأسوياء في تلقائية استخدام الأفكار التي لاترتبط على أساس منطقي "٢" . والحقيقة أن هذا الاستدلال استنتاج مشكوك فيه ، فليس من الضروري أن يكون غير المنظمين في استخدام الأفكار بارعين في استنتاج مبادئ غير مترابطة منطقياً ، إذ قد يكونون غير قادرين على استنتاج أية مبادئ إطلاقاً . ولم تحدد النظرية بدقة العوامل للمؤثرة في التفكير وتفسيرها في ضوء دلائل الاضطراب المرضي . وتصف النظرية سمة التفكير محددة بنمطين مرضيين ، ومن هنا لايمكن اعتبارها نظرية عامة للتفكير مرضيا كان أو سويا .

(٢) نظرية التدهور : The Theory of Deterioration تضمنت

نظرية بابكوك تفسيراً أبسط لاضطرابات الفكر القصامي ، وأوضحت أن هذه

Payne & Hewlett, 1960, pp. 3 - 5.

(١)

Bannister, 1960, pp. 1230 - 1249.

(٢)

الاضطرابات ترجع أساساً إلى بطء عقلى بالغ وقد برهنت بابلوك على أن اضطراب الفكر القصى هو التأخير الشديد فى سرعة إجراء العمليات العقلية . فالمرضى القصىون يفكرون ببطء بالغ حتى فى موقف المراقبة العادى ، وأنهم يحتاجون لزمان طويل قبل توجيه السؤال التالى اليهم ، وهذا هو السبب فى إجابتهم العشوائية ، كما أن هذا يحبطهم منسحبين اجتماعياً . وتؤكد البحوث صحة نظرية بابلوك : فقد اتضح أن القصىين يبطئون فى حل المشكلات العقلية ، وبصفة عامة اتضح أن بطء القصىم تدريجى ، فمن لديهم قصىم حاد أو مبكر يبطئون بدرجة متوسطة ، بينما يبطئ القصىيون المزمونون والمتدهورون ببطا بالغا ، على أن المرضى بالاكئاب يعانون كالقصىين المزمونين . وقد أظهرت هذه النتائج وغيرها أن البطء الشاذ فى التفكير ليس ظاهرة وحيدة البعد ، بل أنها ذات أبعاد عديدة : يبطئ بعض الناس لأن عقولهم تعمل ببطء ، ويطئ آخرون لأنهم غير قادرين على التركيز والتشتت دائم لديهم ، ويطئ غيرهم لأنهم يفكرون فى موضوعات مختلفة يعتقدون أنها تتعلق بموضوع المهمة^(١) . على أن البطء لا يرتبط بالدقة فى الأداء ، بمعنى أن بطئ التفكير ليسوا أقل خطأ . وقد أثبت فيرنو عام ١٩٥٦ أن الارتباط منخفض بين السرعة والدقة فى العمليات العقلية^(٢) . وهذا يعنى أن بطء القصىين أو الاكثابين لا يعنى جودة تفكيرهم ، وإنما يعنى أنه توجد معوقات أصيلة تمنعهم من الأداء السريع والصحيح . والتدهور العقل هو البطء البالغ ، وهذه سمة للتفكير القصى . لكن نظرية بابلوك لا يمكن أن تطبق على كافة الفئات المرضية والأسوياء ، ولا تفسر علة البطء القصى.

(٣) نظرية المحسوس The Concreteness Theory أكد جولشتين

وشيرير ، وهتمان وكازانين أن القصىين غير قادرين على التفكير المفهوى المجرد ، وذلك باستخدام اختبارات التفكير التجريدى

Payne & Hewlett, 1960, p. 5.

Ibid.

(١)

(٢)

وتكوين المفهوم الكلى . ويقارن جولشتين سلوك الطفل وأساليب تفكيره بسلوك القصصى وأساليب تفكيره ، ويوضح أن الطفل كأورجانزم يستجيب للكارثة بالحرب ، لأن الأورجانزم فى هذه المرحلة من النمو غير قادر على بناء ميكانيزمات وقائية أخرى . ويقارن الطفل فى هذه المرحلة بالمرضى المصابين باصابات عضوية بالمخ ، حيث يوجد لديهم جميعا النقص الشديد فى التجريد ، والنتيجة هى أنهم يميلون للانسحاب من العالم لضعفهم وعدم قدرتهم على التعامل معه . ويتخذ ذوو الميل القصصى هذا الاتجاه أيضا، فيظهر لديهم الخجل والشك والقلق والانسحاب . ويبدو التشخيص غير السوى باعتباره ظاهرة ثانوية — ميكانيزما وقائيا ضد خطر أوفلق غير محتمل . والخطر نابع من عالم العلاقات الشخصية الضيق للمريض . ويحاول المريض أن ينسحب بسبب القلق، ويظهر هذا فى غرابة سلوك المريض . وان نقص التجريد يستخدم كميكانيزم وقائى للانسحاب من المواقف الخطرة . فالانجاء المشخص القصصى ليس نقصا عضويا ، كما هو لدى المريض المصاب باصابة عضوية بالمخ ، لكن القصصى يبعد عن المواقف المجردة لأنها خطيرة وصعبة^(١) . أى أن الاتجاه المشخص يحقق للقصصى الأمن حيث تكون علاقته مباشرة مع العالم الخارجى .

وقد أكد كامرون نتائج دراسات هينمان وكازانين عندما قرر أن الميل القصصى للبقاء فى الاتجاه المشخص قوى . ويوضع جولشتين أنه يتفق مع هينمان التى توصلت فى دراستها إلى أن فقدان الاتجاه المفهومى فى القصص لا يعتبر تغيراً فى المجال العقلى وحده ، بل هو اضطراب أساسى فى وظيفة الكائن الحى ككل . ويضيف جولشتين أن عالم القصصى محدود بمشاعره وتفكيره، فهو يغير فقط الموضوعات التى يستجيب لها بطريقة واحدة هى الطريقة المشخصة ، ولا يعتبر الموضوع جزءاً من العالم الخارجى المنظم . ويربط القصصى

الأحكام العامة بنجرات داخلية مر بها ، وهو لا يضمن أحكامه مقولات تنتمى إليها الجزئيات ، بل هي تمثل خاصية مفردة للموضوع ^(١) . إذن قدرة القصص العقلية قاصرة على فهمه الخاص ، حيث يدرك الأشياء من وجهة نظر ذاتية محدودة ، لا يمكنه أن يتجاوزها إلى الأحكام العامة .

وقد أوضح بياجيه أنه في حالات التمرکز الذاتي الأساسية ، يوجد نقص تام في التمييز بين الآنأ والعالم الخارجى . وهذه الحالة تماثل تماما ما وجدته فريمان في القصص إذ تعتمد المقدرة على التفكير المجرد على تمييز الفرد بين نفسه والعالم الخارجى أولا ، وهنا التمييز هو أساس البدء فى أى عمل عقلى . وأن أى انجاء يقلل من هذا التمايز يؤدى مباشرة إلى انجاء متزايد من تشخص الفكر . وأن تحلل حدود الآنأ اضطراب أساسى يلون المظاهر الأخرى للمرض القصصى . وكلما زادت درجة اضطراب الآنأ أظهر المريض الانجاء المحسوس فى تفكيره . وهنا بالطبع امتداد أبعد من الحقيقة المعروفة ، إذ أن التفكير المحسوس ، كما يظهر من الاختبارات المعرفية أكثر وضوحا لدى القصصيين المتدهورين . ولا يوجه التفكير المرضى بالعمليات الثانوية ، كما فى التفكير السوى ، لكن بعمليات أولية أخصها : التكيف والإبدال والقيم الفردية الرمزية للمريض . وكلما كانت وظائف الآنأ سليمة اقترب التفكير من المستوى السوى المجرد ^(٢) . . كما يوضح فريمان أن عدم نمو الآنأ يوجد لدى الأطفال ، واضطراب الآنأ موجود لدى المصابين باصابات عضوية بالمخ والاضطرابات القسولوجية والقصصيين ، وفى كلا الحالتين لا يؤدى الآنأ وظيفته بطريقة ملائمة ، وأن خبرات القصصى ومظاهرة السلوكية تتضمن عناصر واضحة من تقطع التواصل ^(٣) . وهنا يعنى أن الآنأ الذى

Goldstein, 1944, pp. 22-23.

(١)

Freeman, et al., 1958, p. 88.

(٢)

Ibid, p. 88 & p. 103.

(٣)

يؤدي وظيفته كاملة يشعر بذاته متميزاً ، ثم يمكنه أن يتبين العالم الخارجى بوضوح ويدرك العلاقات المجردة .

وفي عرض جوللشتين لنظرية المحسوس يقرر أن السوى يستطيع استخدام الاتجاهين المحسوس والمجرد في تفكيره . وفي التفكير المحسوس يستسلم الفرد للسلبية ، ويستجيب للخبرات المباشرة في الأمور الخاصة به ، والمواقف الفردية التي يمر بها ، ويتحدد التفكير والسلوك بالأهداف المباشرة التابعة للنظرة الخاصة بالشيء أو الموقف . لكن تبعاً لمتطلبات الموقف يغير السوى اتجاهه تلقائياً بآرائه ويتبع الاتجاه المجرد ، ويستطيع السوى تأدية بعض الأعمال اعتماداً على اتجاه واحد فقط ، ويستخدم الاتجاهين في مهام أخرى نتم ذلك . لكن لا ينحرف المرضى الذين يتقنهم الاتجاه التجريدى انحرافاً بعيداً عن الأسوياء في سلوكهم اليومي العادى لأن الأعمال اليومية روتينية تكرارية . لكن إذا اختلفت المواقف انضح أن المريض لا يستجيب كالسوى ، إذ يبلو أكثر جموداً وتحفظاً وتنقصه المبادأة والتلقائية ، ويظهر هذا النقص بصفة خاصة في المهام التي تتطلب الاختيار والتغير ، فالنقص لدى المرضى يرجع إذن إلى عدم القدرة على مواجهة مواقف جديدة ، ويفشل المرضى في المواقف غير المألوفة والمواقف الجديدة التي تتطلب التفكير المجرد . وعلى هذا فانهم يواجهون المواقف التي لا تتطلب الاتجاه التجريدى فقط . وإذا لم تكن المهمة المطلوب التفكير في حلها مرتبطة بمعنى واقعى لدى القصاي فانه لن يتمكن من حلها . والحقيقة أنه في بداية أى نشاط ، يجب اتخاذ الاتجاه المجرد ، وخلال النشاط ذاته فان المسيطر غالباً هو الاتجاه المحسوس لكن إذا حدث تدخل أو مقاطعة خلال أداء الفعل فان التجريد مطلوب لتصبح مثل هذا الاضطراب ويستمر النشاط بعد ذلك محسوساً^(١) . إذن الاتجاه التجريدى ضرورى في البدء ، وعندما يتغير الموقف أو تتدخل عوامل

جديدة ، لا يستطيع القصاصى الاستجابة لهذا الاتجاه حيث يفقد التلقائية والمبادأة والمرونة .

ويوضح لانديس وبولز أن اضطرابات التفكير تظهر في الفشل في تكوين المفهوم الكلى ، والمقدرة على التعميم ، والتجريد ، والعزل ، والتبديل ، وفهم التشابهات والاختلافات ، ونقص استخدام الرموز^(١) . ويصف هوايت هذا الاضطراب في ملاحظته لمريض يستطيع العد على أصابعه ، كما يمكنه العد بوسائل أخرى ، مما يؤكد قدرته على أداء بعض العمليات الحسابية ، لكنه لا يستطيع معرفة ما إذا كان العدد ٧ أكبر أم أصغر من العدد ٤^(٢) . وهذا يدل على أن القصاصى يفشل في اتباع الاتجاه المجرد في نفس المهمة التي نجح في أدائها باتباع الاتجاه المحسوس . لأن الاتجاه المجرد يتطلب فهم العلاقة .

ومن دراسة فيجوتسكى على القصاصين باستخدام اختباره يتضح أن أهم المتغيرات في العمليات الفكرية لديهم هي الاضطراب في تكوين المفهوم الكلى . ويدل أدائهم على الانتقال إلى صور تفكير بدائية . واستنتج هنتان وكازانين من تطبيق الاختبار ذاته وجود نقص في تفكير القصاصين ، وعلم قدرتهم على التعرف على مبدأ التصنيف الصحيح . وقد استخدم القصاصيون مبادئ مختلفة عن تلك التي استخدمها الأسوياء ذوى المستوى المتوسط في القدرة على التصنيف^(٣) .

ويرى باين وهولت أن الخطأ الأساسى لهذه الدراسات التي ذكرت أن القصاصين اتجاه مشخص تنحصر في محك « الاتجاه المشخص » المستخدم ، مثلاً ذكر جولشتين وشيرير^(٤) أن الاستجابات المشخصة

Landis & Bolles, 1950, p. 468.

(١)

White, 1956, pp. 487 - 488.

(٢)

Landis & Bolles, 1950, p. 468.

(٣)

Goldstein & Scheerer, 1941.

(٤)

هى : الفصل فى الفرز اطلاقاً ، والفصل فى الانتقال من طريقة إلى أخرى من طرق الفرز ، والفصل فى اعطاء استجابة لفظية ملائمة ، ووجود أساليب عديدة غير معتادة فى أداء الفرز . أكثر من هذا أنه إذا اتبعت تعليمات الاختيار بدقة ، فإن الأشخاص ذوى الاتجاه المشخص لا يسمح لهم بالاستمرار فى الفرز تلقائياً ، وهذا المنع لا يوضح ما إذا كان فى إمكانهم التوصل إلى طريقة أفضل فى الفرز ، والإجراء المتبع هو تقديم تجارب ضابطة متابعة تهدف لمساعدتهم على الأداء المجرد ⁽¹⁾ . ويقصد باين وهولت من هذا النقد أن نظرية المحسوس لا تفرق بين الفصل فى الاستجابة والاستجابات الأخرى غير السوية كما أن المريض مجبر على اتباع الاتجاه المجرد ولا يسمح له بالأداء تبعاً لأي اتجاه آخر . وأن الاتجاهات المشخصة — عند باين وهولت — هى تعميمات ، ولو أنها تعميمات غير سوية . ويشابه ذلك الأداء البطيء غير العادى فى اختبار فيجوتسكى ، فانه يفسر على أنه مشخص إذا اعتمد على طريقة تصحيح هتفان وكازانين ، ويعتبر الأداء تعميمات غير معتادة إذا صحح بطريقة أخرى . وقد أجرى كثير من الباحثين دراسات انتهت إلى اتجاه القضاة لتكوين تعميمات غير معتادة بمقارنتهم بالأسوياء ، ولذلك تبلو غير معقولة ، وعندما نصف هذا الاتجاه بأنه مشخص ، فإن هذا يعنى عدم قدرتهم على التعميم اطلاقاً .

وقد درس التشخص لدى القضاة باستخدام اختبارات الأمثال وقام بهذه الدراسة كل من ويجوركى وبنيامين ويكر وجورهام وتوصلوا إلى نتائج متناقضة هى أن تفسيرات القضاة للأمثال مشخصة أكثر مما لدى الأسوياء سواء أكانت وسيلة الإجراء هى تفسير المثل أو الاختيار من تفسيرات متعددة . وبالنظر إلى نتائج اختبارات الفرز ، فإن هذه النتائج تبلو غامضة . ولا يوجد شك فى أن القضاة يميلون إلى تعريف الكلمات وتفسير الأمثلة بطرق غريبة خاصة بهم ، على أن هذا لا يرجع ضرورة إلى

علم القدرة على التعميم، فقد تصحح التفسيرات غير المعتادة على أنها مشخصة تعسفاً ، وقد يفسر الفصاميون التعليقات بطريقة غير مألوفة ، إذن القول بأن التعميمات غير معتادة لدى الفصامين لا يعنى بالضرورة أن سلوكهم مشخص^(١) لكن الواقع أن المعيار في الأداء هو الاستواء أساساً ، وبمقدار بُعد الفرد عنه فإن هذا يدل على مدى اضطرابه . كما أن علم فهم التعليقات أو علم اكمال الاختبار يعتبر جزءاً من المهمة ، والفشل فيه دلالة على الاضطراب . ومن هنا تسقط الحجج التي أقامها باين وهولت ضد نظرية المحسوس . ومن الواضح أن نظرية المحسوس ملائمة تماماً للتطبيق في البحوث لأنها تدرس التفكير من وجهة النظر المنطقية السوية ، كعيار لصحة التفكير . وأن الانحراف عن هذا المعيار يدل على اضطراب التفكير ، ويمكن قياس هذا المعيار وتحديدله بدقة ، وجعله ثابتاً ليقاس عليه الاضطراب في كافة الفئات المرضية ومقارنتها ببعضها ومعرفة مدى انحرافها عن التفكير السوى .

(٤) نظرية المبالغة في التضمين The Theory of Over-Inclusion تعتمد

نظرية المبالغة في التضمين لكامرون على حقيقة هي أن الفصامين يميلون إلى السلوك الغريب غير المعتاد أو إلى أن لديهم اتجاهاً محسوساً أكثر من الأسوياء - كما تؤكد نظرية المحسوس . لكنهم قادرون على التعميم بالفعل، وتعميماتهم غير معتادة أى أن تعميماتهم ليست من نوع تعميمات الأسوياء . وقد قرر كامرون أن اضطراب الفكر الفصامى يرجع إلى الشذوذ التام المتباين في تكوين المفهوم الكلى ، وهو يرى أن مفاهيم الفصامين بالغة التعميم Over-Generalized بمعنى أن التعميمات الخاصة بهم متسعة ، تشمل عدة فئات من الأشياء لأقل علاقة ارتباط مع المفهوم الأصلي . والفصاميون غير قادرين على ابقاء الأداء في حدود المقوم السوى ومفاهيمهم ذاتية شخصية ذات علاقة واهية بمفاهيم الأسوياء ، لكنها ليست بالضرورة جزءاً منها ،

ومن الدراسات المبكرة لكامرون مقارنة تفكير القصاصين بتفكير الأطفال ،
وانتهى إلى أن عدم تنظيم التفكير لدى القصاصين ليس مجرد صورة صبيانية
للتفكير ، لكنها ذات طابع خاص ومميزة ، حيث يوجد فقر في روابط الاتصال ،
ويعبر القصاص عن أفكاره في صورة جملة متناقضة ، وترتبط تعبيراته
اللفظية ارتباطاً ضعيفاً مع ما يرغب عمله . وهذا الأسلوب في التفكير
لا اجتماعي وغير متواصل نسبياً^(١) . وإستخدم كامرون النظرية في أول الأمر
الأمر كي يخصص أداء المجموعات الصغرى لدى القصاصين المتدهورين على
اختيار فيجوتسكى واختبار تكوين الجمل ، ووصف أداء القصاصين على
هذين الاختبارين بأنه يجمع معا عدة مفاهيم متباينة للغاية . وأن المهام المحددة
تصبح واسعة جداً ومعقدة للغاية ، حتى أنه يصعب الوصول إلى الحل .
ويفسر كامرون ذلك بأن القصاصين غير قادرين على إدراك الحدود المفهومية
للمهمة . ووصف مفاهيمهم بأنها بالغة الشمول وأن تفكيرهم مختلط بالمسائل
الشخصية وهذا أحد جوانب المبالغة في التعميم^(٢) . ومن دراسة كامرون للاستدلال
القصاصى اتضحت متضمنات الغموض التى تجعل من الصعب تتبع المنطق
القصاصى ، وهى :

(١) ظهور تجميعات تفتقد الارتباط بين الألفاظ بدلا من تكوين
مفاهيم متكاملة . ولا يوجد ربط سببي بين التجميعات المكونة ، وهذا هو
التفكير غير الارتباطى Asyndetic وهو يمثل المرحلة قبل المنطقية فى الاستدلال .
ورغم أن الألفاظ التى يوردها القصاص متعلقة بالموضوع إلا أنها ليست مرتبطة
به إرتباطا منطقيا ، وهى ليست علوانية ولا تدل على الاهتمام ، إنها فى
رأى المريض تنتمى إلى بعضها البعض ، والواقع إنها غير مرتبطة علما ،
وبذلك تظل الاستجابة الكلية غير مرتبطة لأن المريض غير قادر على اتباع

Cameron, 1938, p. 34.

(١)

Payne, et. al., 1959, p. 627.

(٢)

عمليات الاختيار والتنظيم الضرورية في إجراء التفكير . ويتبع القصص طريقة تكليس الكلمات بدلا من تكامل الأفكار ، وهذا يعنى ضالة الروابط الوظيفية الأساسية .

(٢) استخدام ألفاظ أو عبارات تقترب من المعنى وتسمى الأطر بدلا من اللب ، واتجاه تفكير المرضى لا يتناول مضمون المشكلة بل يحوم حولها ، وتحديد المشكلة مفقود ، وتوجد مبالغة في الشمول ، ومن الصعب وضع تحديدات متميزة للمفاهيم — أى أنها مختلطة ببعضها . ويفقد القصص القدرة على التنظيم ويستخدم التقريب الضعيف بدلا من التابع المنسق فى الأسلوب ، بإبدال المصطلحات التقريرية ذات القواعد الخاصة بالتعريفات المنطقية الدقيقة .

(٣) ترتيب الكلمات بطريقة تبدو مجرد خليط وتوسع ارتكاسات التعميم حتى أن الفرد لا يمكنه أن يبقى حدودا بين التتابعات المختلفة التى يشارك فيها . ويؤتى تسرب الأفكار إلى بعضها البعض إلى ارتباط الحقيقة بالخيال ، وتتعلق الأفكار بكليهما دون تمييز ، مثلا أجزاء موضوع معين تبدو كالتشظايا الداخلة فى موضوع آخر غير متعلق . ومثل هذا النوع من السلوك يصف المرضى القهريين وأولئك الذين يعانون من اضطراب الهوس والمتر *Delirium* . على أن من بين حالات عدم التنظيم القصص نجد أكثر الصور إيضاحا هى المبالغة فى التضمن . وسلوك المريض عادة غير ثابت ، ولا يمكنه أن يقيد ارتكاساته لأنواع سلوك ضرورية متناسقة لحياته اليومية العادية . ففى موقف اختبار فرز قطع خشبية على أساس الحجم والشكل واللون ، فإنه يتجاوز حدود مقولات الاختبار كى يضمن موادا عديدة والفاحص وخيالات غير محددة^(١) مثلا تتضمن فئات اختبار الفرز : نشافة الخبز ، التلفون ، قلم الفاحص ، ساعة يد ، حوائط الحجرة ، رجل خارج النافذة ، وتدخل

أشياء غائبة وأشياء ماضية ، كما تتطفل الصراعات والرغبات الشخصية^(١) فهذه كلها ليست جزءاً من مهمة الفرز ، وبعضها شخصي ، وهذا يعني أن تفكير القصاصين بالغ التعميم وبالغ الشمول ، وأقل قيمة من تفكير الأسوياء^(٢) وفي تجربة عن العوامل المتداخلة في الأداء المفهومي لدى القصاصين أجرى شامان تجربة فرز وأوضح أن القصاصين استخدموا عامل التشتت غير الصحيح كأساس للفرز ، حتى عندما يطلب إجراء الفرز المفهومي . وتؤكد النتائج الفرض بأن القصاصين يفشلون في الاختيارات المفهومية بسبب الاستجابة للعوامل المشتتة . التي تمنع تكوين المفهوم الكلي^(٣) . وقد لاحظ كامرون أن أكثر خصائص اضطراب الفكر القصصى هي عدم قدرة المريض على ابقاء حلود مفهومية مناسبة بسبب التكوين الناقص بين الشكل والأرضية . فان الأشياء والمواقف التي يمكن ملاحظتها كوضوعات مشخصة تتحول منحرفة في المقدمة . ونتيجة لذلك تلبو استجابات المريض ناقصة أو منحرفة بمقارنتها باستجابات السوي ، وأن كثيراً من الأوهام والهذيان تفسر على هذا النحو . لأن الانحراف يؤدي إلى ظهور الأرضية في المقدمة بدلا من الشكل ، وبسبب التردد المفاجيء والدائم تقريبا بين الشكل والأرضية . ومن الواضح تبين عدم التحديد أو خفاء الحلود السوية بين الأنا والعالم الخارجي في فكر القصصى وحديثه وسلوكه^(٤) . إذن يرجع سوء التنظيم لدى القصصى أساسا إلى التضاؤل في تكوين المفهوم الكلي ، ولذلك فان المقدرة على التجريد موجودة لدى القصاصين ، لكنها تبدد ، وهذا في رأى كامرون يدل على افتقاد التفصيل الاجتماعي^(٥) Social Disarticulation . أى أن القصصى

Cameron, 1944 (B), pp. 56 - 57.

(١)

Payne, et. al., 1959, pp. 627 - 652.

(٢)

Chapman, 1956, pp. 286 - 291.

(٣)

Goldstein, 1944, p. 33.

(٤)

McGaughan, et. al., 1957, pp. 44 - 49.

(٥)

فاقد القدرة على تكوين علاقات اجتماعية متسقة منظمة لأن كل سلوكه قاصر على أموره الشخصية الذاتية الحاضرة .

ويوضح كامرون تفسير نظريته من وجهة نظر دينامية، ويبين أن تنظيم الأنا في العمليات الإدراكية والمعرفية يعتمد على ما يمكن إبقائه خارج هذه العمليات وما تتضمنه ، وتوجد فوائد في السماح بقدر معين من عدم الثبات وعدم التضمين في المواقف غير المركبة والمتطورة ، وأن تنظيم الأنا غير مرن بدرجة كافية حتى يتكيف مع التغيرات التي لا تظهر مقلما في المجال والتي تستدعي المواقف المركبة عندما يحتاجها . ويمكننا أن نحدد معنى المبالغة في التضمين بأنها فشل الأنا غير الثابت في تحديد عدد المثيرات ونوعها^(١) . ونخلص إلى أن نتائج دراسات كامرون وتابعيه تؤكد على أن القصاصين أدنى مستوى من الأسوياء في الأداء على اختبارات التفكير التجريدي ، لالكونهم غير قادرين على التعميم ، لكن بسبب التعميمات غير المتادة السائلة في أدائهم . ويرى مؤيدو هذه النظرية أن القصاصين بما يندخون من عوامل متعددة في تكوينهم للفئات يجعلون الأمور والمشكلات معقدة للدرجة لا يمكن حلها . وباجراء دراسة مقارنة باستخدام اختبارات جوللشتين مصححة مرة بطريقة المحسوس - المجرد ومرة أخرى بطريقة المبالغة في التضمين ، اتضح لباين وهولت أن اختبارات جوللشتين قد ميزت القصاصين عن مجموعات مرضية أخرى عندما استخلمت طريقة المبالغة في التضمين ، وهذه الاستجابات المحسوسة صححت على أنها تضمين مبالغ فيه بالطريقة الثانية^(٢) . وهذا يوضح أن أساس التفرقة في النظريتين عن السواء واحد ، وأن الاختلاف يرجع إلى الحكم على الاستجابة القصاصية وتفسيرها . وقد وضع فوس الاختلاف بين نظريتي جوللشتين وكامرون في أن

Cameron, 1963, p. 613.

(١)

Payne & Hewlett, 1960, p. 102.

(٢)

جولدشتين كان يطلب مبدأ واحدا ، وكانت المبادئ محدودة ، فلم تكن هناك فرصة لقبول غير المبدأ الصحيح . لكن تجارب كامرون وتابعيه قد تضمنت عدة مبادئ ومفاهيم غير سوية كثيرة جدا (٥) ، ومن هنا اعتمد كامرون على رفض القول بأن القصاصيين غير قادرين على تكوين مفاهيم سوية واعتبرهم قادرين على تكوين مفاهيم غير سوية . بينما أصر جولدشتين على ضرورة تكوين المفاهيم السوية كحك للقدرة على التفكير التجريدى ، وهكذا نظر جولدشتين إلى الاضطراب من وجهة نظر العقل السوى المنطقي المجرد ، بينما نظر كامرون إلى المفاهيم على أنها شاذة مضطربة بالنظر إلى كونها فصامية فعلا . وتعتبر هذه النظرية ملائمة للفكر القصاصى ، لكن لا يجب أن يقاس عليها أو يقارن بها التفكير فى الفئات المرضية الأخرى . وليس المهم هو قدرة القصاصيين على تكوين المفاهيم غير المعتادة ولكن يجب أن تكون هذه المفاهيم سوية يقبلها التفكير المنطقي . ولاهم أن تكون للاستجابات شكل المفاهيم فقط ، لكن من الضروري أيضاً أن تكون لهذه المفاهيم معان عامة يقبلها العقل السوى ، ومن هنا اقتصر مجال تفسير النظرية على الفكر القصاصى فحسب ، دون السوى ودون بقية الفئات المرضية .

(٥) تعديل نظرية المبالغة فى التضمين

A Reformulation of the Theory of Over-Inclusion

يوضح باين أن المبالغة فى التضمين هى السبب الأساسى فى البطء العقلى للفصام . وأن الأسوياء عندما يحلون مشكلة ، يهتمون بعدد محدود من الحلول الممكنة فى حين أن القصاصيين لا يهتمون بأبعاد الحلول غير المتعلقة . وهذا يعنى أن البطء القصاصى مستخرج ثانوى من الاضطراب الأساسى « المبالغة فى التضمين » . واعتمد باين على إحدى نتائج كامرون ، وهى أن الشخص المضطرب الفكر قد يتخذ فكرتين متعارضتين باستمرار فى وقت

واحد دون تعرف على التناقض في تكوين نظرية جديدة معدلة . وهذا التفكير مظهر لنقص أكبر في عمومية الانتباه . وافترض باين أن هذا النقص يرجع إلى الضعف في بعض ميكانيزمات المنع المخية *Cerebral Filter Mechanisms* ووظيفتها هي أن تستبعد من الشعور جميع المثيرات والروابط غير المتعلقة (الأفكار الداخلية) من أجل إبراز أكثر المعلومات كفاءة وقيمة^(١) وأوضح ماك جيبى أنه يوجد ميكانيزم داخلي يسمح للكائن الحي العضوى بأن يأخذ من الإدراكات الحسية الغامضة المعلومات الضرورية كي يودى وظيفته بطريقة فعالة ، ولا يودى الفصاى مثل هذه العملية الاختيارية بطريقة فعالة ملائمة^(٢) . وتفسر هذه النظرية باعتبار أن تكوين المفهوم الكلى نتيجة نتعلم التمييز ، فعندما يسمع طفل كلمة في مضمون معين ، فان الكلمة ترتبط بالموقف الكلى (مثير مركب) أولاوعندما تسمع الكلمة مرات ومرات ، فان مظاهر معينة من المثير المركب هي التى تدعم ثانيا . وبالتدرج فان العناصر الطارئة الدخيلة تبطل اثاره الاستجابة (الكلمة) — أى أنها قد كفت لنقص التدعيم . وهذا الكف عملية فعالة نشطة ، وهو يتبع استجابة قد أثرت من قبل بالمثير ، ويمكن أن يكون التفكير البالغ التضمن نتيجة اضطراب في عملية الفكر ، وأن الكف قد تكون بتحديد الاستجابات المتعلمة (كلمة أو مفهوم) . بالاختصار من الممكن أن يكون الكف درجة مبالغ فيها من «تعميم المثير» . ويمكن التعبير عن النظرية بعبارة أخرى هي أن كل السلوك المادف يعتمد في نجاحه على حقيقة هي أن بعض المثيرات مرتبطة به وأن بعضها الآخر مهمل . ومن الحقائق المعروفة أنه عثما يكون التركيز على مهمة واحدة ، فان الأسوياء لا ينتهون إلى المثيرات غير المتعلقة بالمهمة ، ويهتمون بالمثيرات الأساسية في الأداء فقط . وأن الأمر يبدو كما لوكان الميكانيزم المانع هو الذى يقطع المثيرات الداخلية والخارجية أو يكفها . حيث أنها غير متعلقة بالمهمة

Payne & Freidlander, 1962, p. 362.

(١)

McGhie, 1966, p. 281.

(٢)

المطلوبة ، وهذا الميكانيزم يسمح بادخال أكثر المعلومات قيمة فقط .
 والتفكير التضميني البالغ فيه مظهر واحد فقط من الانهيار العام لهذا الميكانيزم
 المانع^(١). وقد قرر باين وفريدلاندر أنه لا يوجد هذا العرض (ضعف
 الميكانيزم) لدى القصاصين أو الاكتبايين إلا في حالة الأداء المتخلف للدرجة
 بالغة ، ونتيجة لشدة الأعراض المرضية^(٢) . ويمكن توجيه نفس النقد الموجه
 لنظرية المبالغة في التضمين إلى تعديلها ، بالإضافة إلى أن النظرية المعدلة تضع
 فرضا لتفسير اضطراب الفكر هو ضعف الميكانيزم الخفي . وهذا الضعف
 - رغم أنه يقوم على أساس واه عمليا ، فهو تصوري افتراضي - يفسر علم
 تركيز الانتباه لدى المرضى ، وأخذهم بفكرتين متعارضتين في الوقت نفسه .
 ولا تفيد النظرية في تفسير الاضطراب لدى المرضى الذين لا تظهر لديهم
 الميول القصاصية ، إذن التفسير الذي تبينه النظرية افتراضي ، وقاصر على بعض
 القصاصين وليس شاملا للاضطرابات المرضية الأخرى .

(٦) نظرية التكوين الشخصي The Theory of Personal Construct

ابتكر كيلى هذه النظرية ، وتعتمد على فكرة أن الفرد يهتم
 بالتنبؤ وتنظيم بيئته وسلوكه وفكره ، ولكل فرد سجل لتكويناته الشخصية
 وعن طريقها يكون عالمه ، ويضع المفاهيم الكلية له ، ويحاول بهذه الوسيلة
 المشاركة في الحوادث الجارية . ويوضح كيلى أن الفروق الفردية حقيقة
 مسلم بها وأن التكوين الشخصي يختلف عن المفهوم الكلي الأرسطي .
 والتكوين الشخصي وسيلة تنبؤية ، والتكوينات هيراركية مترابطة بتنظيمات
 مماثلة (سيمترية)^(٣) . ويعرف كيلى التكوين الشخصي بأنه الوسيلة التي
 يتشابه فيها شيان ، وب نفس الطريقة يختلفان عن ثالث . وكل فرد يهتم
 بالتنبؤ وضبط بيئته ، ويحاول المشاركة في أحداثها ويمكن النظر إلى هذه

Payne, et. al, 1959, pp. 627 - 652.

(١)

Payne & Freidlander, 1962, p. 362.

(٢)

Kelly, 1955.

(٣)

التكوينات على أنها عناصر تنظم خبراته حسب مبدأ معين ، وتهتم سيكولوجية التكوين الشخصى بأساليب وصف سجلات التكوين الشخصى بصفة عامة في حدود معممة ومستخلصة من الطرق التي يمكن للفرد أن يطورها ويغيرها ، وهي التي يستخدما في سلوكه العادي^(١) . والمفترض أن حالة اضطراب الفكر القصوى هي النتيجة النهائية للخبرة المتكررة الخاصة بصدق التكوين . وأن اضطراب الفكر القصوى ناتج عن القشل في المشاركة في الحوادث بطريقة صحيحة وأن العلاقات قد فقدت بالتدرج ولم تؤد إلى نتائج متسقة ، بل إلى نتائج وتنبؤات غامضة متعددة الاتجاهات . واضطراب الفكر القصوى خبرة ذاتية لفرد يعيش في عالم مائع (غير محدد) Fluid وهو عالم غير مركز وغير متميز ، وسلوك القصوى عشوائى نسبيا ، وبدون غرض وغير تنبؤى . ولحديث القصوى قيمة تواصل قليلة ، لأنه يتضمن تكوينات واهية الارتباط مختلطة بارتباطات غامضة ، وتأثيرات صدى مسجعة ، ويتعلق الصوت بالمعنى تعلقاً مشابها وفي عبارة اجرائية يعرف اضطراب الفكر القصوى بالضعف وقلة الثبات في مهمة الفرز ، وأن مصدر الضعف وقلة الثبات في تكوين العلاقات المفهومية هو تكرار الخبرة الواهنة^(٢) وأن مجالات الإضعاف التام هي سوء استخلام التكوين^(٣) . وقد أثبت بانستر بعدة تجارب فشل القصامين في إظهار العلاقات الجوهرية بين التكوينات ، وعدم قدرتهم على ابقاء نمط معين من العلاقات في سلسلتين من التكوينات ، وأن أداء القصامين يتصف بضعف الارتباط وعدم الثبات^(٤) . على أنه لا يكفي التناسق أو التماثل في تكوينات الشخص للحكم على تفكيره ، من حيث استوائه واضطرابه ، فان كثيراً من أنواع النشاط العقلى متسقة داخليا ،

Bannister, 1960, pp. 1230 - 1249.

(١)

Bannister, 1962, pp. 825 - 842.

(٢)

Bannister, et. al., 1966 (A), p. 215.

(٣)

Bannister, et. al., 1966 (B), pp. 95 - 102.

(٤)

لكنها لا ترتبط بالواقع مطلقا ، وأن القصصى هو الذى يبنى عالم الأخيلة ويعيش فى الهلوسات ولا يشعر بالتناقض . ويتنقص نظرية كيلي لإغفال واضعها للمعيار الذى كان عليه أن يحدده ليقيس على أساسه كل تكوين من التكوينات الشخصية لمعرفة مدى انحراف هذه التكوينات . وإذا كان كيلي قد وضع هذا المعيار لكانت نظريته صحيحة وكاملة .

وقد اتضح أن أكثر هذه النظريات ملائمة هى نظرية جوللشتين ، فهى تضع التفكير التجريدى السوى معيارا ، بينما تؤكد النظريات الأخرى على دراسة الجوانب المرضية فى التفكير . وبذلك تكون نظرية المحسوس – المجرد عامة ، كما أنها تعتمد على أسس منطقية سوية وتحديداتها متسقة منظمة . ومن هنا يمكن إجراء اختبارات نظرية المحسوس – المجرد على كافة الأفراد بما فيهم المرضى ، وإجراء موازنات بين فئات المرضى والأسياء باستخدام معيار واحد ، وقد ثبت صدق استخدام نظرية المحسوس – المجرد فى التطبيق العملى . ويمكن وضع مستويات لبعدها المحسوس – المجرد ، وتعيين مستوى أداء المجموعات المرضية ، ومقارنتها بالأسياء .

الفصل الثالث

منهج دراسة التفكير

- ١ - المشكلة والقروض
- ٢ - المفحوصون والإجراء .
- ٣ - عوامل الضبط
- ٤ - المعالجة الاحصائية

لفصل الثالث

منهج دراسة التفكير

١ - المشكلة والفروض

اضطراب التفكير من أهم الأدلة المرضية النفسية ، ويظهر هنا الاضطراب واضحا لدى الذهانين - خاصة القصابين وأقل وضوحا لدى العصبيين ، إلا أنه بصفة عامة يدل على فقدان الاتزان الانفعالى وسوء التوافق النفسى والاجتماعى ، ومن هنا تظهر أهمية دراسته ، والتعرف على السمات العقلية لكل فئة مرضية . وقد تتبع الباحث الدراسات والمؤلفات الخاصة بالتفكير واضطرابه فى « الملخصات السيكولوجية » Psychological Abstracts ، « وملخصات الرسائل » Dissertation Abstracts وغيرها من الدوريات والمثون فى علمى النفس والطب النفسى ، فوجد أنها قد اهتمت بتفسير اضطراب التفكير تفسيراً جزئياً ، واقتصرت التفسيرات غالباً على فئة مرضية واحدة هى القصاب - لكنها لم تنته إلى نظرية عامة شاملة لتفسير عمليات التفكير السوى وغير السوى . وكانت كل من نظريات اضطراب التفكير : التفكير ، والتلهور ، والمحسوس ، والمبالغة فى التضمين ، وتعديلها ، والتكوين الشخصى قد تمحلت فى إطار ضيق للغاية حتى أنها يصعب تطبيقها على ما عداه .

وهذا البحث دراسة للتفكير التجريدى لدى الأسوياء والعصابين والذهانين ، بتطبيق اختبارات التفكير التجريدى على هذه الفئات ،

ويعتبر هذا الإجراء بمثابة الخطوة التمهيدية الأولى لصياغة تحديدات نظرية في التفكير ، تجعل التفكير السوي معيارا يقاس عليه اضطراب الأداء في الفئات المرضية . وقد سبق أن درس الباحث التفكير التجريدي للعصابيين القهريين ، وهذا أساس يعتمد عليه في إجراء البحث الحالي . والركائز الأساسية التي يعتمد عليها في الإجراء هي :

(١) يرتبط التكوين البيولوجي للكائن الحي العضوى بمستوى معين لإمكانياته الوظيفية ، فكلما زاد الارتقاء البيولوجي ظهرت مستويات أرقى في الاستجابات التكيفية للكائن الحي ، والفروق الارتقائية بين الإحياء كية وظيفية ، وليست كيفية نوعية فقط ، وخط الارتقاء في الكائنات الحية متصل من أدناها إلى أعلاها . وهذا التحديد حقيقة مؤكدة في مجال علم البيولوجي ، ويمكن نقلها بدون تحفظ إلى مجال علم النفس ، حيث يقف الإنسان في قمة سلم ارتقاء الحيوان .

(٢) يمثل الفكر واللغة وحدة حية لأداء الوظيفتين العقلية والاجتماعية لدى الإنسان وتكيفه البيئي ، ويتطوران في خطين ارتقائيين متشابهين ، ومتوازيين من الناتية إلى الموضوعية ، ومن الفردية إلى الاجتماعية ، ومن التشخيص إلى التجرد . وهذا التحديد ثابت من الدراسات والبحوث النشئية في علم النفس وعلم نفس الطفل وعلم النفس الاجتماعي .

(٣) المفهوم الكلي استجابة رمزية موجهة للسلوك ، وهو أحد أساليب كشف اضطراب الفكر ، وهذا التحديد مؤيد بنتائج عدة تجارب في علمي النفس والطب النفسي ، وإن كان تعيين الاضطراب مازال موضعاً للبحث وتهدف الدراسة الحالية إلى تحديد هذا الاضطراب حسب كل فئة مرضية .

(٤) الأمراض النفسية عصبية أو ذهانية مراحل متتابعة من بعد واحد متصل يبدأ من السواء إلى سوء التوافق الجزئي (العصاب) ثم سوء

التوافق التام (النهان) ، فالفروق في الأمراض كية متدرجة ، وليست كيفية نوعية فقط . وبحيث أنه كلما زادت الأعراض حدة ، والشخصية تدهوراً نكص الفرد إلى مستويات دنيا من التوافق ، وينعكس هذا النكوص على سلوك الفرد وتفكيره . ورغم التداخل الواضح في مظاهر الأعراض المرضية ، فإنه يمكن تمييز نقاط ثابتة لكل فئة مرضية على البعد الواحد المتصل .

(٥) تتضح ديناميات التفكير في الطريقة التي يواجه بها المفحوص حل المشكلة في اختبارات التفكير التجريدى — فهنا موقف يظهر فيه المريض النفسى عمق النكوص ومداه ، وكافة الحيل العقلية التي يستعملها ، ويعكس أعراضه المرضية ، وهذا كله قد يخفى في المقابلة الإكلينيكية العادية .

والتحديدان الأخيران موضوعان لبحوث خصبة — خاصة إذا تم الإجراء التجريبي على مراحل متتابعة موازية لتطور الحالة المرضية ، وهذا يقتضى البدء بالوصف الدقيق للحالات المرضية ثم التعرف على أساليب الأداء على الاختبارات النفسية . ومن الواضح أن التحديدين الرابع والخامس مستمدان من التحديدين الأول والثاني ، أولهما في مجال السلوك بصفة عامة وثانيهما في مجال التفكير بصفة خاصة ، ويستدل على التوافق السوى من أساليب السلوك والفكر ، واضطراب العصائى تعطل أو كف للوظيفة العقلية ، أما اضطراب الذهانى فهو انحراف شديد في أدائها . والسمات الدالة على اضطراب تفكير المرضى النفسى حسب فئاتهم هى :

يتصف فكر العصائين القهريين بشلة التلقيق في الجزئيات ، والشكوك ، والصلابة ، وعدم القدرة على التركيز ، والقسى في التجديد والابتكار .

أما سمات العصائين المستيرين فهى فقدان الذاكرة ، وشروذ الذهن ، والعجز عن مواجهة الواقع ، وعدم الارتباط به ، والاستجابات التقريبية .

وتتضح سمات التفكير الهوسى الاكتائى في مواجهة مهمة التفكير ،

فالاعتكاش بطيء جامد والموسى منطلق دون ضابط ، ويشتركان فى فقدان القدرة على التركيز ، والربط بين المعاني .

والسمات الأساسية لفكر القضاى هى اضطراب الرباط ، وتسلس الأفكار دون ضابط ، والافتصام ، والغموض ، والتشتت ، وفقدان الصلة بين الكلمات ومدلولاتها ، والذاتية فى الحكم ، وعدم التناسق المنطقى .

وقد أعتبر الاكتايون والموسيون فئة مرضية واحدة ، حيث أن المظهر السائد هو الاضطراب الوجدانى بين قطبين متطرفين : الاكتئاب والموس ، بالإضافة إلى أن الحالين يحتلان عادة متناوبين دورين لدى المريض .

ويحصر اختيار هذه الفئات المرضية الأربع الغالبية الهامة بين المرضى العصبيين والذهانيين . وللمرضى النفسيين عدد من الحيل العقلية الدفاعية اللاشعورية التى يمكن تبينها من دراسة تفكيرهم ، وطريقة مواجهتهم لحل المشكلة .

وهنا تبلور فكرة هذا البحث : دراسة أداء فئات من العصبيين ، والذهانيين على اختبارات التفكير التجريدى ، وتبين السمات المميزة لمرضى كل فئة ، وتفسيرها فى ضوء الديناميات والحيل العقلية ، ومقارنة أداء المرضى بالأداء السوى ، وذلك بتطبيق اختبارات التفكير التجريدى على مجموعات ذهانية وعصبية وسوية متكافئة جميعا فى عوامل الضبط : السن - الجنس - الدين - الحالة المدنية - المهنة - التعليم - المستوى الاجتماعى الاقتصادى - نسبة الذكاء . ويرى الباحث أن يتخذ من نظرية المحسوس - المجرد أساس بدء ، مع وضع الاعتبارات الآتية :

(١) التفكير توافق سلوكى للفرد .

(٢) التفكير السوى معيار للقياس .

(٣) يمكن تحديد بعد كمى متدرج متصل من الشخص إلى التجرد فى التفكير .

وقد أوضح الباحث في القسم الثالث من الفصل الأول للبحث تعريفات مفاهيم البحث الحالي ، وهي تتفق مع نظرية المحسوس - المجرد .
والاختبارات ^(١) التي يرى الباحث استخدامها لبيان الأداء في مهمة التفكير التجريدي هي :

(١) اختبار التصنيف (تريست وهارجريفز) : يكشف عن القدرة على فرز المجال ، وتحديد المضمون لكل مقولة ، ويتضمن المضمون في الخطوة الأخيرة من الاختبار التعرف على مقولتين متداخلتين .

(٢) اختبار التعميم (سموك) : يكشف عن طريقة مواجهة تكوين المفهوم الكلي ، والقدرة على التعريف المجرد ، وتمييز الأشكال المعرفية في المغايرة لها ، والتعريف المجرد في هذا الاختبار هو التعريف الجامع المانع ، ويوصف بأنه أكل التعريفات المنطقية وأدقها . والإجراء في الاختبار تجريدي لأشكال هندسية ، وهي رمزية مجردة أصلاً ، ومن هنا كانت صعوبة الاختبار .

(٣) اختبار النتائج المفهومي (شو) : يعتمد الاختبار على إجراء التناسق المتتابع السلسل وفق مبدأ معين ، والتعرف على المبدأ . وهذا ترتيب متتابع للمجال ثم لاستنباط المضمون .

(٤) اختبار الأمثال (الباحث) : يعتمد الإجراء على الانتقال من مثال جزئي محسوس إلى مبدأ عام شامل ، وهو تعميم لمواقف تقابل الإنسان في حياته اليومية العادية فيستخلص الفرد الأمثال في الأحاديث الجارية ، وعند اختيار المثل الملائم يربط بين موقف جزئي وموقف جزئي آخر .

(٥) اختبار تكوين المفهوم الكلي (كازانين وهنمان) : المهمة في هذا الاختبار هي كشف كل من المجال والمضمون لمجموعة متباينة من الأشكال ، ويتضمن الحل الصحيح مبدأين غير مألوفين : هما الارتفاع والمساحة .

(١) يحتفظ الباحث بالأصول الكاملة لكراسات التلميذات وصفحات تسجيل الإجابة ونظم التصحيح الكلي لاختبارات التفكير التجريدي المستخرجة في البحث .

(٦) اختبار المفردات (وكسلر) : الاختبار تعريف كلمات ، ويتطلب هذا الإجراء ذكر السمات العامة لمفهوم الكلمة والخصائص الجوهرية لها ، وذلك ببيان الجنس القريب والفصل (التعريف الجامع المانع) .

(٧) اختبار فرز اللون والشكل (ويجل ، جولدشتين ، شيرر) : يتطلب الإجراء الفرز على أساس مقولتين متابعتين موجودتين معا في المجال ، ويجب التركيز على إحدهما وإغفال الأخرى ، ثم إغفال الأولى والتركيز على الثانية ليتمكن كشف المبدأين ، كما يتضمن الاختبار مساعدة لتسهيل الإجراء .

(٨) اختبار التتابع اللفظي (راشكيس ، كوشمان ، لانديز) : يتطلب الأداء على الاختبار لإجراء تسلسل لفظي متتابع في المجال ، ثم تكوين المضمون وفي الجزء الثاني من الاختبار تصبح المهمة هي تعميم المضامين ، وهذا لإجراء أكثر تعقيد لأنه تدرج في تعميم المبدأ العام .

(٩) اختبار تحمل تغير الشكل (شيرر) يبين الاختبار الخطوات المتتالية للتعرف على إنشاء أفراد المجال ، وذلك بعرض المتغيرات الجزئية المختلفة داخل الفئة تدريجيا حتى نصل إلى المثال ، ويتطلب هذا الإجراء المرونة في التعرف على المجال ثم تحديد المبدأ العام .

(١٠) اختبار تعريف الكلمات (الباحث) : يماثل الإجراء في هذا الاختبار الإجراء في اختبار المفردات ، أي التوصل إلى تعريف اللفظ ، والفارق بينه وبين اختبار المفردات هو استخدام كلمات مجردة وأخرى محسوسة .

(١١) اختبار مرونة الفكر (برج) : يعتمد الاختبار على سرعة المواجهة للتغير والمرونة في كشف الاتجاه الجديد ، وذلك حين يتعرف المفحوص على تغير مبادئ الفرز ، وتعتبر معرفة المبدأ العام للفرز ، على أساس الاستنباط عملية تعميم .

(١٢) اختبار المتشابهات (وكسلر) : الأداء على هذا الاختبار هو إيجاد

لفظ عام (جنس) كاستجابة اللفظين (نوعين) يعتبران بمثابة مثير ، فالعملية الفكرية هي : تعميم وتكوين فئة مفهوم كلى .

وتضمنت قاعة الاختبارات سبعة عملية هي : التصنيف ، والتعميم ، والتتابع المفهوى ، وتكوين المفهوم الكلى ، وفرز اللون والشكل ، وتحمل تغير الشكل ، ومرونة الفكر ، وخسة لفظية هي : الأمثال ، والمفردات ، والتتابع اللفظي ، وتعريف الكلمات ، والمتشابهات .
وفيما يلي تحديد المبادئ التى يتضمنها تعريف التفكير التجريدى - موضوع الدراسة الحالية ، والاختبارات التى تكشفها .

الابتكار : هو التخطيط العقلى المنتج ، وإيجاد تكوينات جديدة ، وإتاحة الفرصة لانطلاق التفكير ، وحث توجبه كل نشاط عقلى لإدراك الهدف . وهذا مبدأ ضرورى للأداء على كافة اختبارات التفكير ، فهو ضرورى لإدراك عمليات التصنيف والتجريد والتعميم . وفى الاختبارات التى تتطلب التعرف على علاقتين متزامتين كاختبار تكوين المفهوم الكلى^٢ ، والخطوة الأخيرة من اختبار التصنيف ، تعتبر كشف إحدى العلاقتين عملية تعميم ، أما إدراكها معا فهو ابتكار ، وفى اختبارات التعميم والتتابع اللفظي والمفردات وتعريف الكلمات يعتبر التعريف الصحيح ابتكارا .

الإدراك الكلى : هو النظر التصورى الكلى لموقف المشكلة ، وإدراك علاقات الجزء - الجزء ، والجزء - الكل ثم التوصل إلى المبدأ العام ، أى إدراك المشكلة ككل ، والمواجهة الجزئية لاتؤدى إلى الحل ، وهذا المبدأ عام فى كافة اختبارات التفكير التجريدى .

التركيز : الانتباه التام للموقف ككل ، ومنع تدخل أى عوامل مشتتة ، وتتضمن اختبارات التفكير التجريدى عوامل تشتت عديدة ، على المفحوص تجاوزها ، وتجاوز الاختلافات الجزئية بينها ، ولايم ذلك إلا بالتركيز فى

موقف المشكلة ، والبحث عن المبدأ العام ، والعلاقة الكلية أو التعريف الصحيح الشامل .

المرونة : هي القدرة على مواجهة تغيرات الموقف حسب مقتضيات التغير ، والتكيف الصحيح له لبلوغ الهدف ، وتتضمن التلقائية والمبادأة ، واختيار الوسيلة المناسبة لطبيعة المشكلة موضوع التفكير ، دون التمسك بالموقف السابق إذا تبين أنه لا يوصل إلى الحل . وتبدو المرونة بصفة خاصة ، في اختبارات الفرز المتعددة الخطوات الإجرائية كاختبار التصنيف ، والتابع المفهومي ، وتكوين المفهوم الكلي ، وفرز اللون والشكل ، والتابع اللفظي ، ويتطلب الأداء الانتقال من اتجاه إلى آخر مغاير . وفي اختبار تحمل تغير الشكل ومرونة الفكر ، يتطلب الأداء عدة مراحل انتقال متتالية من اتجاه لآخر ، ويبدل عدم إمكان التغير على افتقاد التلقائية والانتقال الإرادي .

الثبات : هو المثابرة على الأداء وعدم الإحجام عنه أوفرضه لصعوبة المشكلة ، أو لعدم وضوح طريق الحل ، أو التردد لفترة طويلة بين مختلف طرق المواجهة . وتبدو هذه السمة بوضوح في اختبارات التصنيف ، والتعميم ، وتكوين المفهوم الكلي ، والتابع اللفظي ، ومرونة الفكر . ويتطلب الأداء تكرار المحاولة ، وتجربة كل محاولة ونبذ الأساليب غير الصحيحة ، وتأكيد الأساليب الصحيحة .

الرميز : هو التعرف على الدال (الاسم) وإطلاقه على المدلول (الشيء) - أى تسمية الأشياء بسمياتها ، وملاحظة مدى الفئة (المجال) - أى الأفراد الذين ينطبق عليهم الرمز الدال . وهو ضرورى في كافة اختبارات التفكير ، فيتطلب الأداء التعرف على الشيء وتسميته ، ثم التعرف على المبدأ العام بين جزئيات وتسميته ، وصدق انطباق المبدأ على هذه الجزئيات أو ذكر تعريف لها . والتعميم والتجريد انتقال رمزي من الجزئى إلى الكلى .

التحليل والتركيب : التحليل تجزئة المشكلة إلى أجزاء بسيطة لانفصالها وحدتها الكلية ، والغرض منه توضيح الأجزاء والتعرف عليها ، وعلى ما بينها من علاقات ، وكيفية ارتباطها بالكل الذى يشملها . ويبدأ التركيب من أفكار بسيطة متتالية ، وتكون كل فكرة نتيجة مستنبطة من السابقة لها ، ومقدمة ضرورية لللاحقة لها على أساس الاتساق . والمشكلة فى اختبارات التفكير التجريدى تحليل ثم تركيب ، تحليل للإجراء ثم تركيب لصياغة الحكم العام . استنباط المبدأ العام . ينتهى أداء التفكير التجريدى إلى التعرف على مبدأ بمثابة القانون الذى يصف علاقة ثابتة دائمة بين الجزئيات ويضعها فى ترتيب تصاعدى مع المبادئ الماثلة .

وبذلك يتضح أن كلا من اختبارات التفكير التجريدى يكشف جانباً أو أكثر من مفهوم التفكير التجريدى ، ومن هنا تلبو ضرورة تطبيقها جميعها . وإن التحليل العاملى يوضح أى الاختبارات أكثر تشبهاً بالعامل أو العوامل الأساسية فى إجراء عملية التفكير التجريدى ، ويمكن استبعاد الاختبارات ذات التشبع المنخفض . وهكذا يرتبط التحليل الأدائى لاختبارات التفكير التجريدى بتعريف المفاهيم المحدد . أما الفروض الأساسية للبحث فهى :

١ - يتباين الذهانيون والعصابيون والأسوياء فى المستوى الكمى للأداء على اختبارات التفكير التجريدى .

٢ - تظهر السمات المرضية والحيل العقلية لدى الذهانيين والعصابيين فى أدائهم على اختبارات التفكير التجريدى .

٣ - من تحليل نتائج اختبارات التفكير التجريدى عاملياً يبدو أحد احتمالين :

(١) تتجمع نتائج أداء مفحوصى البحث على اختبارات التفكير التجريدى فى ارتباطات إيجابية .

(ب) تتجمع نتائج أداء مفحوصى البحث على اختبارات التفكير التجريدى فى إرتباطات سلبية .

وسوف يستخدم اختبار « ت » للتحاليل الاحصائية الفارقة لاثبات الفرض الأول والتحليل العالمى لاثبات الفرض الثالث . أما الفرض الثانى ، فسوف يقتصر على التحليل الكيفى للأداء وبيان ديناميات التفكير لكل فئة مرضية ، لأن تفسير الكيف فى ضوء الكم مرحلة متقدمة من الإجراء فى مجال التفكير التجريدى ، تتطلب تجاوز الكيفيات وابدال الكميات المتدرجة بها ، وبذلك يصبح الطريق نحو موضوعية العلم يسيراً ، وهذا هو هدف الباحثين فى هذا المجال من مجالات علم النفس .

٢ - المفحوصون والأجراء

(١) المفحوصون : قابل الباحث مفحوصى المجموعات التجريبية بالجهات التى كانوا يعالجون بها . واستغرقت مقابلتهم الفترة من ١٩٦٥-٦-٢٠ إلى ١٩٦٧-٩-٢٨ . وقد أفصح المسئولون بهذه الجهات مكانا ملائماً ، وقدموا كافة التسهيلات والإمكانات لإجراء البحث . وفى جدول (١) بيان بمصادر مفحوصى المجموعات التجريبية وعدد الحالات المقبولة والمرفوضة . وكان عدد المفحوصين الاكثائيين ٣٢ مفحوصا والموسمين ١٨ مفحوصا . وأجرى الباحث نفس الاختبارات على ٧٩ مفحوصا سويا ، كانوا يختارون بقلوبهم الإمكان حسب متغيرات عوامل الضبط للمجموعات التجريبية ، واختير منهم خمسين مفحوصا مكافئا ، وأجريت على نتائج أدائهم التحاليل الاحصائية كمجموعة ضابطة . وقد كان الباحث - خاصة قرب نهاية التجربة - يختار من بين المفحوصين فى مختلف المجموعات المفحوصين الذين يتطلبهم إجراء الضبط ، وهى بذلك مجموعات مختارة وليست عشوائية .

وقد حصل الباحث على بعض مفحوصى المجموعة الضابطة بسؤال المريض عن معارفه من يتقاربون معه فى عوامل الضبط ، بشرط ألا يكونوا

قد اشتكوا من أمراض نفسية من قبل ، وكانت مقابلاتهم تتم مع مراعاة عدم تقابلهم مع أمام الباحث أثناء اجراء الاختبارات ، كما أفسحت « رابطة خريجي معاهد وكليات التربية بميدان التحرير بالقاهرة » مكاناً ملائماً تم فيه فيه إجراء الاختبارات على بعض مفحوصي المجموعة الضابطة . وكانت جميع المقابلات للمفحوصي كافة المجموعات تتم بين الباحث والمفحوص ، دون حضور أى شخص آخر .

(ب) الإجراء : يبدأ الإجراء بتقديم المريض (المفحوص) للباحث بعد تشخيص حالته بدقة ، وفى أول المقابلة يشرح الباحث للمفحوص أن إجراء اختبارات الشخصية والتفكير يفيد في التعرف على مرضه — مما يسهل علاجه ، وأن إجراء الاختبارات يتطلب ست مقابلات تستغرق كل منها ساعة تقريباً . وعند موافقة المفحوص تحدد المواعيد المناسبة ، على أن تجرى المقابلات لمرتين أو ثلاث أسبوعياً .

وفى المقابلة الأولى تدون بيانات تقرير الحالة والأعراض المرضية ، ويطبق فى المقابلة الثانية اختبار وكسلر — بلفيو لقياس ذكاء الراشدين والمراهقين ، ويستغرق تطبيق اختبار الشخصية المتعدد الأوجه مقابلتين ، كما يستغرق تطبيق اختبارات التفكير التجريدى مقابلتين أيضاً . وحسبت فروق زمن الاستجابة فى أداء الاختبار باللحقات من بدء عرض الاختبار على المفحوص وحتى الانتهاء من إجابته . وقد روعى ألا يكون تطبيق الاختبارات أثناء دور علاجي بصدمات كهربية . وكان الإجراء يتوقف إذا شعر المفحوص بالتعب ، أو عدم قدرته على الاستمرار لأى سبب .

وقد لوحظ أن إجراء البحوث النفسية وتطبيق اختباراتها قد قوبل بالحنقر — أول الأمر — من المسئولين بالمصادر (الأطباء النفسيين) ، وكانوا شغوفين بمعرفة نتائج بحث حالاتهم من المرضى ، وقدم الباحث لهم تفسيرات اختبارات الشخصية والذكاء . وقد أكد عمل الباحث أهمية دور الاختصاصى النفسى الإكلينيكي بالمصادر العلاجية ، .

وبالنسبة لمفحوصى المجموعة الضابطة ، فقد وجهت اليهم عبارة مضمونها أن الإجراء بحث علمي للدراسة نواحى فى الشخصية والتفكير ، ومن يوافق منهم يبيع معه قسم الإجراء السابق .

٣ - عوامل الضبط

جمع بيانات عن المفحوصين أساس فى تحديد عوامل الضبط ، واختيار المفحوصين من مختلف المجموعات ، لذا دون الباحث بيانات « تقرير الحالة » . وكانت هذه البيانات وسيلة طيبة لتكوين علاقة ثقة بين الباحث والمفحوصين لبدء تطبيق الاختبارات النفسية وهى تتناول بيانات عوامل الضبط وتاريخ الحالة (الأعراض وتشخيص الطبيب النفسى) وهنا ما يتوقعه المفحوصون المرضى من الباحث ، وكذلك تحديد المستوى الاقتصادى الاجتماعى للحالة ، كما أن تطبيق « تقرير الحالة » على الأسوياء يبين إذا كان أحدهم قد عانى من مرض نفسى من قبل ، ويتيح فرصة الحصول على بيانات الضبط ، وفيما يلى عرض بيانات عوامل الضبط .

(أ) السن : بيانات السن موضحة فى جدول (٢) ، وتدل على علم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات المبحوثة — عندا الفروق بين المجموعة الضابطة ومجموعتى الهوس الاكثئاب والفصام ، فدلالة الفروق فى مستوى ٠,٠٥ .

(ب) الجنس : بيانات الجنس موضحة فى جدول (٣) ، وتدل على علم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات المبحوثة ، ويلاحظ زيادة عدد النساء فى مجموعة المستيريا — لكن هذه الزيادة لم تكن عاملا مؤثراً فى الضبط . وحساب قيمة كا^٢ (درجات الحرية ٤) فى مستوى ٠,٠١ = ١٣,٢٧٧ ، وفى مستوى ٠,٠٥ = ٩,٤٨٨ .

جدول - ٢ - الفروق الاحصائية للن

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هتيريا	هوس اكتابي	فصام
٣٠,٨٦	٣٠,٢٨	٢٩,٦٨	٢٧,٩٨	٢٨,٠١	
٥,٨٥	٨,٦٩	٧,٩٤	٧,٣٥	٦,١	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار و ت (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة - قهر	٠,٣٩	
٢ - ضابطة - هتيريا	٠,٨٣	
٣ - ضابطة - هوس / اكتابي	٢,١٤	•
٤ - ضابطة - فصام	٢,٣٦	•
٥ - قهر - هتيريا	٠,٣٥	
٦ - قهر - هوس / اكتابي	١,٤١	
٧ - قهر - فصام	١,٥٠	
٨ - هتيريا - هوس / اكتابي	١,١٠	
٩ - هتيريا - فصام	١,١٧	
١٠ - هوس / اكتابي - فصام	٠,٢٢	

جدول - ٣ - فروق مفحوصي مجموعات البحث حسب الجنس

الجنس	ضابطة	قهر	هتيريا	هوس / اكتابي	فصام	مجموع
ذكور	٤٥	٤٦	٤١	٤٣	٤٥	٢٢٠
إناث	٥	٤	٩	٧	٥	٣٠
مجموع	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٢٥٠

$$\chi^2 = ٢,٩٩٩$$

(١) قيم و ت : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

(ج) الدين : بيانات الدين موضحة في جدول (٤) ، وتدل على علم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات المدروسة . واتضح أن الزيادة في عدد المسيحيين في المجموعة الضابطة ليست عاملاً مؤثراً في الضبط ، وحسبت قيمة كا χ^2 بنفس القيم الاحصائية الموضحة في عامل الجنس .

جدول - ٤ - فروق مفحوصى مجموعات البحث حسب الدين

الدين	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس اكتئابي	فصام	مجموع
مسلمون	٣٧	٤٥	٤٣	٤٠	٤٢	٢٠٧
مسيحيون	١٣	٥	٧	١٠	٨	٤٣
مجموع	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٢٥٠

$$\chi^2 = ٢,٢٦٨$$

(د) الحالة المدنية : بيانات الحالة المدنية موضحة في جدول (٥) ، وتدل على عدم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات المدروسة . وحساب قيمة كا χ^2 (درجات الحرية ١٢) في مستوى $\alpha = ٠,٠١$ $\chi^2 = ٢٦,٢١٧$ وفي مستوى $\alpha = ٠,٠٥$ $\chi^2 = ٢١,٠٢٦$

جدول - ٥ - فروق مفحوصى مجموعات البحث حسب الحالة المدنية

الحالة المدنية	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس اكتئابي	فصام	مجموع
أعزب	٣٠	٣١	٢٨	٣٢	٣٢	١٥٣
متزوج	١٨	١٧	١٩	١٥	١٦	٨٥
مطلق	٢	٢	٣	٢	١	١٠
أرمل	-	-	-	١	١	٢
مجموع	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٢٥٠

$$\chi^2 = ٢,٩٧٧$$

(هـ) المستوى التعليمي : بيانات المستوى التعليمي موضحة في جدول (٦) ، وتدل على عدم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات

المبحوثة . وحسبت قيمة كا ٢ بنفس القيم الاحصائية الموضحة في عامل الحالة المدنية .

جول- ٦ - فروق مقحوصى مجموعات البحث حسب المستوى التعليمى

المستوى التعليمى	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس / اكتئاب	فصام	مجموع
مستوى الابتدائى	٢	٤	٩	٥	٢	٢٢
مستوى الإعدادى	٦	٣	٧	٤	٤	٢٤
مستوى الثانوى	٢٢	٢٠	٢٠	٢٣	٢٦	١١١
مستوى الجامعة	٢٠	٢٣	١٤	١٨	١٨	٩٣
مجموع	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٢٥٠

$$كا = ٢ = ١٤,٣٠٩$$

(و) المستوى المهنى : بيانات المستوى المهنى موضحة في جدول (٧)، وتدل على عدم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات المبحوثة . وحساب قيمة كا٢ (درجات الحرية ٢٨) في مستوى ٠,٠١ = ٤٨,٢٧٨ وفى مستوى ٠,٠٥ = ٤١,٣٣٧ وقد حلد الباحث تعريفات مستويات المهن .

جول - ٧ - فروق مقحوصى مجموعات البحث حسب المستوى المهنى

المستوى المهنى	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس / فصام اكتئاب	مجموع
عامل	١	—	١	١	٤
عامل فنى	٣	٤	٤	٢	١٥
تاجر	٢	—	٣	٢	٩
طالب مرحلة متوسطة	٣	٤	٤	٥	٢٠
طالب مرحلة جامعية	٩	١٠	٨	٩	٤٧
موظف كتابى	١١	٩	١٠	١١	٥١
موظف فنى متوسط	٩	٩	٨	٩	٤٢
موظف فنى عالي	١٢	١٤	١٢	١٣	٦٢
مجموع	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٢٥٠

$$كا = ٢ = ٧,٠٩٨$$

(ز) المستوى الاجتماعي الاقتصادي : حدد الباحث هذا المستوى على أساس تلازم مستوى الجانبين الاجتماعي والاقتصادي . واعتمد في هذا التحديد على عوامل ثلاثة هي : الدخل ، ونسبة المراحة (نسبة عدد أفراد الأسرة لعدد حجرات المسكن) ، واستخدام الأجهزة والأدوات الحديثة وعدد العاملين بالخدمة في المنزل . فان ارتفاع المستوى الاجتماعي يرتبط إيجابيا بالارتفاع في المستوى الاقتصادي في العوامل الميئة والعكس . وكان الباحث قد وضع مقياساً للمستوى الاجتماعي الاقتصادي في دراسته السابقة^(١) وأجرى عليه في الدراسة الحالية بعض التعديل .

وبين جدول (٨) الفروق الاحصائية لمفحوصي المجموعات المبحوثة في الدرجات المحددة للمستوى الاجتماعي الاقتصادي ، وتدل على عدم وجود فروق احصائية ذات دلالة بين المجموعات. ويلاحظ ارتفاع متوسطات المستوى الاجتماعي الاقتصادي في الدراسة الحالية عنه في الدراسة السابقة . ، ويرجع هذا - في رأى الباحث - إلى أن الدراسة الحالية قد أجريت على مفحوصين يعالجون بمستشفيات وعيادات خاصة ، مما يدل على ارتفاع مستواهم الاجتماعي والاقتصادي فضلا عن التغير في المستوى الاجتماعي الاقتصادي بين زمني الدراستين. وقد حسب معامل الثبات للمقياس على أساس التجزئة النصفية لبنوده ، وبين جدول (٩) معاملات الثبات ، وهي معاملات مرضية ومقبولة . وتدل معاملات الثبات على صدق المقياس والاتساق الداخلي للبنود .

(ح) بيان الأعراض المرضية : لاحظ الباحث في دراسته السابقة^(٢) . إهتمام المرضى النفسيين بالحديث عن أعراضهم المرضية ، ولكي يكون الحديث معهم موضوعيا وشاملا ، فقد جمع من كتب التئون

(١) هنا محمد : ١٩٦٤ ، ص ١٢٧ - ١٢٨ ، ص ٢٤٥ - ٢٤٦ .

(٢) نفس المرجع .

جدول - ٨ - الفروق الاحصائية للمستوى الاجتماعي الاقتصادي

ضابطة	قهر	هستيريا	هوس اكتئابي	فصام
٨,٤٢	٨,٨٠	٨,١٢	٧,٦٤	٧,٩٠
- ٣,٠	٣,٤٦	٥,٨١	٤,٤٠	٣,٠٥
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبارات (١)

المجموعات الفروق الدلالة

(١) ضابطة	- قهر	٠,٥٨
(٢) ضابطة	- هستيريا	٠,٣٥
(٣) ضابطة	- هوس - اكتئابي	١,٣٠
(٤) ضابطة	- فصام	٠,٨٥
(٥) قهر	- هستيريا	٠,٧٦
(٦) قهر	- هوس - اكتئابي	١,٤٥
(٧) قهر	- فصام	١,٣٧
(٨) هستيريا	- هوس - اكتئابي	٠,٤٩
(٩) هستيريا	- فصام	٠,٢٦
(١٠) هوس - اكتئابي	- فصام	٠,٣٤

جدول ٩ - معاملات الثبات لمقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي

المجموعات	معامل الثبات النصفى	معامل الثبات بعد تطبيق معادلة سيرمان براون
ضابطة	٠,٤٩	٠,٦٦
قهر	٠,٥٠	٠,٦٧
هستيريا	٠,٥٣	٠,٦٩
هوس - اكتئابي	٠,٥٦	٠,٧٢
فصام	٠,٥١	٠,٦٨
المجموعات كلها	٠,٥٣	٠,٦٩

(١) قيم t : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

الأعراض المرضية للفتات المبحوثة . وصاغها في بنود ، وعرضها على أخصائيين كحكّمين (١) وأخذ بملاحظاتهم ، ثم وجه البنود لكافة المبحوصين ، وحصل على استجاباتهم ودونها في صفحة تسجيل الإجابة . وفيما يلي أمثلة لبعض البنود للفتات المرضية المبحوثة :

أمثلة بنود القهر (٣٠ بنداً) :

- ما تقدرش تثبت على رأى واحد على طول .
- بهم قوى بالترتيب والنظافة .
- بتعيد على كل حاجة بتعلمها عشان تتأكد .
- بتشك دائما .

أمثلة بنود المستيريا (٣٠ بنداً) :

- كل حاجة بتحصل بشتر فيك إحساس وإنفعال شديد قوى .
- سهل تصدق كل اللي يتقال لك .
- فجأة ينحاش صوتك .
- أوقات بتلاق إن حياتك كلها أحلام إنت عاوزها تتحقق .

أمثلة بنود الهوس - الاكتئاب (٣٠ بنداً) .

- بتلاق الدنيا دائما مزهزة في وشك .
- بتحس إنك باستمرار عاوز تعمل حاجة ضخمة .
- ببقى عاوز تنفذ على طول الفكرة اللي تيجي في مخك .
- بتحس إن أحسن طريقة في مواجهة الدنيا إنك تضحك .
- صعب عليك قوى إنك تبدأ أى شغلانه .

(١) مرضت بنود الأعراض المرضية على د . هدى يرادة أستاذ الصحة النفسية المساعد بكلية التربية بجامعة عين شمس ، وطبقها على بعض حالاتها . ومرضت كذلك على د . فاضى لوزا ، د . وجدى راغب ، د . سمير مراد الأطباء النفسيين بمستشفى بهمان بحلوان .

- بتحس إنك لوحلك وانت في وسط الناس .
- بتلاحظ بطء في حركاتك وكلامك وتفكيرك .
- بتعاني من عدم رضاك عن نفسك .

أمثلة بنود القصام والبارانويا (٣٠ بنداً) :

- الناس بقيص لك باستغراب .
- أوقات تلاق المعاملة مع الناس مبهمة ومربكة :
- بتشوف حاجات ما يشوفهاش غيرك .
- ساعات تحس إن الأكل خطر عليك .
- الناس دايما معاندينك ويعملوا إنهم بضروك أو يعملوا مؤامرة ضدك .
- بتحس إن فيه لحجة كثير في الدنيا ممكن تصلحها .
- تقدر تأثر في تفكير الناس .
- الناس يقولوا عنك كلام مهين ووضع .

وتوضح جداول (١٠) ، (١١) ، (١٢) ، (١٣) الدرجات التي حصل عليها المفحوصون على مقاييس الأعراض المرضية ، وتدل على تمييز واضح لمجموعات البحث — خاصة بين المجموعات المرضية للمقياس المتغير والمجموعات الأخرى . كما أن هذا التمييز الفارق يدل على صدق البنود ، وقياسها لما قصد أن نقيسه فعلاً ، على أساس محك وصفي ، كما يستند في بيان صدق المقياس إلى دقة التشخيص الإكلينيكي .

وقد اتضح أن القساميين هم أكثر مرضى الفئات المبحوثة تدهور أولديهم من الأعراض المرضية الكثير مما يتكرر ظهوره في أعراض الأمراض الأخرى :

ويوضح جدول (١٠) الخالص بالقهر أن الفروق بين القهريين القساميين ، وبين الفئات المرضية الأخرى دالة (٠,٠١) . وبين الضوابط والمستيريا (٠,٠٥) .

وفي جدول (١١) الخالص بالمستيريا أن الفروق دالة (٠,٠١) بين

جدول (١٠)

الفروق الاحصائية للأعراض المرضية (قهر)

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس -	فصام
١٢,٣	٢٣,١	١٦,٨٨	١٥,٨٢	١٩,٢٢	
انحراف معياري	٣,٨٩	٢,٩	٤,٠٤	٤,٥١	٣,٥٧
عدد	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥,٣٢
٢ - ضابطة	- هستيريا	٢,٢١
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئاب	١,٧
٤ - ضابطة	- فصام	٢,٣٧
٥ - قهر	- هستيريا	٨,٧٦
٦ - قهر	- هوس - اكتئاب	٩,٥٣
٧ - قهر	- فصام	٥,٩
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئاب	١,٢٢
٩ - هستيريا	- فصام	٣,٠٤
١٠ - هوس - اكتئاب	- فصام	٤,١٢

الضوابط والمرضى ، والمستيرين وبقية المرضى ، ودالة (٠,٠٥) بين الموسمين الاكتائيين والفصامين .

وفي جدول (١٢) الخاص بالهوس / الاكتئاب تظهر الفروق بدلالة

$$(١) \text{ قيم «ت» : عند مستوى } ٠,٠١ = ٢,٦٩$$

$$\text{عند مستوى } ٠,٠٥ = ٢,٠٢$$

(٠,٠١) بين الضوابط والمرضى علما القهر ، وبين القهريين وبقية المرضى ، وبين
الموسمين الاكتسابيين ، والمرضى ، ودلالة (٠,٠٥) بين المستيريين والفصامين .

وفي جدول (١٣) الخاص بالفصام تظهر الفروق بدلالة (٠,٠١) بين
الفصامين والفئات المرضية الأخرى والضوابط .

أى أن الأعراض لدى الفصامين مميزة بدلالة إحصائية جوهرية عن

جدول (١١)

الفروق الاحصائية للأعراض المرضية (هستيريا)

ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتسابي	فصام
متوسط حسابي	١٣,٠٨	١٥,٨٨	٢٣,٥٦	١٦,٣٢
انحراف معياري	٢,٦٥	٣,٦٣	٦,٦٨	٥,٢٥
مدد	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٤,٣٦
٢ - ضابطة	- هستيريا	١٠,٣
٣ - ضابطة	- هوس - اكتسابي	٣,٨٥
٤ - ضابطة	- فصام	٦,٤١
٥ - قهر	- هستيريا	٧,٧٣
٦ - قهر	- هوس - اكتسابي	٠,٤٨
٧ - قهر	- فصام	٣,٣٥
٨ - هستيريا	- هوس - اكتسابي	٦,٤٣
٩ - هستيريا	- فصام	٣,٣٧
١٠ - هوس - اكتسابي	- فصام	٢,٥٦

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

بأنى الأعراض المرضية للفئات المرضية الأخرى . وبذلك يكون ارتفاع درجات القصامين على مقاييس بقية الفئات المرضية ناتجا عن استجاباتهم لأعراض الأمراض الأخرى ، لكنهم تمايزون عنهم داخل كل مقياس على حدة . وبما يجدر ذكره أن أول تمييز فى التشخيص الطبى النفسى يوضح هل المريض فصائى أم غير فصائى ، ثم يصنف غير القصامين فى فئاتهم . مما يعد دليلا على وجود الكثير من الأعراض المرضية فى مقولة القصام .

جدول (١٢)
الفروق الاحصائية للأعراض المرضية (هوس-اكتئاب)

فصيلة	قهر	هستيريا	هوس - اكتئاب	فصام	
متوسط حسابى	١٤,٨٨	١٧,٨٨	٢٤,٢٢	٢٠,١١	
انحراف معيارى	٣,٧٧	٣,٥٩	٥,٨٨	٦,٨	
عدد	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	

اختبار « ت » (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٠,٩١
٢ - ضابطة	- هستيريا	٥,٣٤
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئاب	١٢,٤١
٤ - ضابطة	- فصام	٥,٣٢
٥ - قهر	- هستيريا	٤,٤٨
٦ - قهر	- هوس - اكتئاب	١٢,٣٥
٧ - قهر	- فصام	٤,٧٦
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئاب	٩,٠٦
٩ - هستيريا	- فصام	٢,١
١٠ - هوس - اكتئاب	- فصام	٣,٦٧

(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

جدول (١٣)

الفروق الاحصائية للأعراض المرضية (فصام)

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتئابي	فصام
١٢,٨٨	١٧,٨٦	١٥,٤٦	١٩,٠٨	٢١,٩٣	
٣,١٩	٣,٠٩	٣,١٦	٤,٧٢	٥,١٦	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار هـ ت (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥٠
٢ - ضابطة	- هستيريا	٥٠
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئابي	٥٠
٤ - ضابطة	- فصام	٥٠
٥ - قهر	- هستيريا	٥٠
٦ - قهر	- هوس - اكتئابي	٥٠
٧ - قهر	- فصام	٥٠
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئابي	٥٠
٩ - هستيريا	- فصام	٥٠
١٠ - هوس - اكتئابي	- فصام	٥٠

ويوضح جدول (١٤) معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية لبيان الأعراض المرضية ككل ، وتؤكد ثباته ، وهذا يدل على الاتساق الداخلي للبيود - أى علامة على الصدق أيضا .

(١) قيم هـ ت : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

جدول (١٤)

معاملات الثبات لبيان الأعراض المرضية

المجموعات	معامل الثبات النصفى	معامل الثبات عند تطبيق معادلة سيرمان براون
ضابطة	٠,٦٣	٠,٧٧
قهر	٠,٥٩	٠,٧٤
هتيريا	٠,٥٤	٠,٧٠
هوس - اكتئاب	٠,٥٧	٠,٧٣
فصام	٠,٥٣	٠,٦٩
المجموعات كلها	٠,٥٤	٠,٧٠

(ط) اختبار الشخصية : استخدم الباحث اختبار الشخصية المتعدد الأوجه^(١) كمحك أسامى لاختبار مفحوصى مجموعات البحث، والاختبار وصفى اكلينيكي للشخصية، وهو وثيق الصلة بالأعراض المرضية . وأوضح مليكة أن الاختبار مفيد كأداة للتشخيص السيكاترى ، وبين - بصورة موضوعية - جوانب متعددة من السلوك أكثر مما يتحقق عادة في المقابلة الإكلينيكية^(٢) . ونظراً لطبيعة البحث ، وبغية تكوين علاقة وثيقة بين الباحث والمفحوصين ، ولعدم امكانية كثير من المفحوصين تكلمة اختبار الشخصية المتعدد الأوجه بمفردهم ، ولدقة الحصول على الاستجابات ، ومراعاة لمتنلف المستويات الثقافية ، ولتوحيد الفهم للجميع ، كتب الباحث بنود الاختبار باللغة العامية المصرية ، وراجع الباحث النسخة العامية على الأصل الإنجليزى للاختبار^(٣) كى يضمن المعنى الأصلى للاختبار فى التعديلات العامية . وقد سبق أن استخدم الباحث هذه الطريقة فى دراسته السابقة ، وثبتت فائتها . وكان الباحث يقرأ البند على المفحوص ويحصل على استجابته ويدونها

(١) هاثاواى وماكينل ، ١٩٥٦ .

(٢) مليكة وآخرون ، ١٩٥٩ ، ص ١٣٤ .

Hathaway & McKinley, 1951.

(٣)

في صفحة تسجيل الإجابة للنسخة العربية ، وطبق مفاتيحها لتصحيح .
واستبعد كافة المفحوصين الذين لم يحصلوا على درجات لمقاييس الصدق في الاختبار .

واعتمد الباحث على الدرجات الخام في إجراء المقارنات بين المجموعات ، حيث أن المعايير المصرية^(١) قننت على طلبة الجامعة والمعاهد العليا من الذكور الذين تتراوح أعمارهم بين ٢٠ و ٢٥ سنة . واعتبر الباحث الدرجات الخام المقابلة للدرجة الثانية ٧٠ هي التحليل الفاصل للمجموعات المرضية باعتبار أنها دالة على المستوى المرتفع للمقياس القهرى في الصفحة النفسية للاختبار . وفيما يلي تحديد مقاييس اختبار الشخصية المتعدد الأوجه ، ومتوسطات الدرجات للمجموعات المبحوثة :

(١) القهر : استخرج مقياس السيكاينيا من استجابات أشخاص ، وسواسيين قهرين ممن كانوا يعانون أيضاً من الانقباض الشديد ، وكان تشخيصهم المميز : عصاب سيكاينيا . فالمقياس إذن شديد الارتباط بالثلث العصبي ، ومن ناحية أخرى يشبه سلوك هؤلاء المرضى — إلى حد بعيد — السلوك القسوى^(٢) واعتبرت الدرجة الخام ٤٦ هي التحليل الفاصل للقهر والتي تقابل الدرجة الثانية ٧٠ ، ويوضح جدول (١٥) الفروق الاحصائية لمقياس السيكاينيا بين مجموعات البحث وهي فروق ذات دلالة بين القهرين وبين الفئات المرضية الأخرى والضوابط ، وبين الضوابط وجميع الفئات المرضية . ولكن لم تظهر فروق بين الفئات المرضية غير القهر وبعضها ؛ مما يدل على أن هذه الفئات متميزة عن القهر بنفس المستوى ، فضلاً عن أن مقياس القهر مميز له تماماً .

(٢) المستيريا : يقيس المقياس درجة تشابه المفحوص بالمرضى الذين تظهر عليهم أعراض المستيريا التحولية ، وقد تأخذ هذه الأعراض صورة

(١) مليك وآخرون ، ١٩٥٩ ، ص ٣١٦ - ٣٢٤ .

(٢) مليك وآخرون ، ١٩٥٩ ، ص ١٦١ - ١٦٢ .

جدول (١٥)

الفروق الاحصائية لاختبار الشخصية المتمد الأوجه (مقياس الميكانيكيا)

ضابطة	قهر	هتيريا	هوس - اكتساب	فصام	
٢٩,٢٨	٤٩,٥	٢٧,١٨	٢٩,٢٨	٤٠,٢٢	متوسط حسابي
٥,٤٩	٨,٤٦	١٢,٨٣	٨,١٩	٦,٨	انحراف معياري
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	عدد

اختبار هـ ت (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	١٤,٠٨
٢ - ضابطة	- هتيريا	٢,٩٢
٣ - ضابطة	- هوس - اكتساب	٧,١٤
٤ - ضابطة	- فصام	٨,٩١
٥ - قهر	- هتيريا	٥,٦٧
٦ - قهر	- هوس - اكتساب	٦,٠٣
٧ - قهر	- فصام	٥,٨٩
٨ - هتيريا	- هوس - اكتساب	١,٠١
٩ - هتيريا	- فصام	١,٥١
١٠ - هوس - اكتساب	- فصام	٥,٦٢

شكاوى عامة منتظمة أو شكاوى أكثر تحديداً ، وتخصيصاً مثل الشلل والتقلصات والاضطرابات المعوية أو الأعراض القلبية ، والأفراد الذين يحصلون على درجات مرتفعة على هذا المقياس معرضون أيضاً لنوبات مفاجئة من الضعف والانعفاء ، أو حتى ما يشبه نوبات الصرع . وقد وجد أن هذا المقياس يعجز عن تمييز عدد صغير جداً من حالات الهستيريا التحولية غير المعقدة ، والتي قد تكون واضحة جداً اكلينيكيًا^(٢) . ويظهر المقياس

(١) قيم هـ ت : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

(٢) مليكه وآخرون ، ١٩٥٩ ، ص ١٥٥ - ١٥٦ .

المرضى الذين يستعملون أعراضاً جسمية كوسائل لحل الصراعات أو تجنب المسؤوليات التاضحة: (١) - أى ذوى الشخصية الهستيرية : واعتبرت الدرجة الخام ٣٢ هى التحديد الفاصل للهستيريا والتي تقابل الدرجة الثانية ٧٠ . ويوضح جدول (١٦) الفروق الاحصائية لمقياس الهستيريا بين مجموعات البحث ، وهى فروق ذات دلالة بين الهستيريين وبين بقية الفئات المرضية

جدول (١٦)

الفروق الاحصائية لاختبار الشخصية المتعدد الأوجه (مقياس الهستيريا)

ضابطة	قهـر	هستيريا	هوس - اكتئاب	فصام
متوسط حسابى	٢٨,٨٨	٣٤,٧٤	٢٦,٦٢	٢٥,٥٤
انحراف معيارى	٦,٣	٥,٧٥	٦,٦٣	٤,٤٤
عدد	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار ذات دلالة (٢)		المجموعات		الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهـر	٧,٨٣	٥٥		
٢ - ضابطة	- هستيريا	١٣,٢٨	٥٥		
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئاب	٥,٩٧	٥٥		
٤ - ضابطة	- فصام	٥,٩٥	٥٥		
٥ - قهـر	- هستيريا	٤,٧٩	٥٥		
٦ - قهـر	- هوس - اكتئاب	١,٧٦	٥٥		
٧ - قهـر	- فصام	٣,٣٦	٥٥		
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئاب	٦,٦٩	٥٥		
٩ - هستيريا	- فصام	٨,٨٨	٥٥		
١٠ - هوس - اكتئاب	- فصام	٠,٩٨	٥٥		

Dahlstrom & Welsh, 1960, p. 57.

(١)

(٢) قيم ذاتية : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

والضوابط، وكذلك بين الضوابط وكل الفئات المرضية . ولم تظهر فروق بين الفئات المرضية غير المستيريا وبعضها - فيما عدا بين القهر والقصاص، مما يدل على أن هذه الفئات متمايزة عن المستيريا بنفس المستوى ، فضلا عن أن مقياس المستيريا يميز لها إلى حد كبير.

(٣) الهوس / الاكتئاب : اعتبر الباحث مقياسي الهوس الخفيف والاكتئاب مميزين لمجموعة الهوس / الاكتئاب . واستخرج مقياس الهوس الخفيف من استجابات جماعة من الأشخاص الذين يتميزون بالنشاط الزائد في الفكر وفي العمل .. ووجد مؤلفا الاختبار صعوبات في التمييز بين من لديهم هوس خفيف والأصوياء الذين يتسمون بالعنف والخطط الطموحة . ويقع المريض بالهوس عادة في المشاكل لأنه يقوم بعدد كبير جدا من المهام ، فهو يتحمس وينشط ، وبالعكس ما نتوقع عادة ، قد يكون متقبضا بعض الشيء أحيانا نتيجة لانشغاله بأعمال كثيرة للدرجة يتعطل معها كل شيء^(١) واعتبرت الدرجة الخام ٢٩ تحديداً فاصلا لحالة الهوس والتي تقابل الدرجة الثانية ٧٠، ويلاحظ أن المتوسط الحسابي لمجموعة الهوس الاكتئاب ٢٦ و ٢٨ ، وهذا يرجع إلى أن هذه المجموعة تشمل ٣٢ مريضا بحالة اكتئاب ، وبذلك فإن بعضهم لم يحصل على درجة مرتفعة لمقياس الهوس الخفيف. ويوضح جدول (١٧) الفروق الاحصائية لمقياس الهوس الخفيف بين المجموعات المبحوثة ، وهي فروق ذات دلالة ، عدا مجموعتي الهوس الاكتئاب - المستيريا ، والهوس الاكتئاب - القصاص . ويحتمل أن هذا راجع إلى تشابه نمط المستيرين مع الهوسيين ، ومحاولة القصاصيين تكوين رد فعل عكسي لتغطية أعراضهم المرضية ، أولتعميم استجاباتهم المرضية أيضاً .

(١) (مليكه وآخرون : ١٩٥٩ ، ص ١٦٤ - ١٦٥) .

جدول (١٧)

الفروق الاحصائية لاختبار الشخصية المتمد الأوجه (مقياس الهوس الخفيف)

ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - فصام	متوسط حسابي
١٩,٣٢	٢٢,٩٤	٢٥,٦٦	٢٨,٢٦	٢٦,٩٤
٣,٨	٥,٢٣	١٢,٥٢	٦,٩٨	٤,٨٨
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٠٠
٢ - ضابطة	- هستيريا	٠٠
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئاب	٠٠
٤ - ضابطة	- فصام	٠٠
٥ - قهر	- هستيريا	٠٠
٦ - قهر	- هوس - اكتئاب	٠٠
٧ - قهر	- فصام	٠٠
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئاب	٠٠
٩ - هستيريا	- فصام	٠٠
١٠ - هوس - اكتئاب	- فصام	٠٠

ويرتبط مقياس الانقباض (الاكتئاب) بالزملاات الانقباضية المختلفة ، وقد استخرج هذا المقياس أساسا من استجابات المرضى الانقباضيين ، والذين يعانون من حالات الجنون اللورى . والدرجة المرتفعة على المقياس تدل على انخفاض فى الروح المعنوية مع الشعور باليأس والعجز عن النظر إلى المستقبل نظرة عادية متعائلة . وقد يكون الانقباض هو العجز الرئيسى عند المفحوص ، أو قد يكون مصاحبا لاضطرابات أخرى فى الشخصية أو نتيجة لها^(١).

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠.٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠.٠٥ = ٢,٠٢

(٢) ملكه وآخرون : ١٩٥٩ ، ص ١٥٤ .

وتظهر على الاكتتابين علامات البلادة العامة وبطء الفكر والسلوك والانشغال بأمور الموت والشروع في الانتحار أو دوام التفكير في ذلك^(١). واعتبرت الدرجة الخام ٣١ تحديداً فاصلاً للاكتتاب والتي تقابل الدرجة الثانية ٧٠. ويوضح جدول (١٨) الفروق الاحصائية لمقياس الاكتتاب

جدول - ١٨ -

الفروق الاحصائية لاختبار الشخصية المتعدد الأوجه (مقياس الاكتتاب)

ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتتابي	فصام
متوسط حسابي	٢٢,٠٠	٣١,٤	٢٤,٦٤	٣٤,٨
انحراف معياري	٣,٦١	٧,٥٧	٦,٣١	١٨,١١
عدد	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (٢)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٧,٨٣
٢ - ضابطة	- هستيريا	٢,٥٣
٣ - ضابطة	- هوس - اكتتابي	٤,٨٤
٤ - ضابطة	- فصام	٨,٨٢
٥ - قهر	- هستيريا	٤,٨
٦ - قهر	- هوس - اكتتابي	١,٢١
٧ - قهر	- فصام	٠,٨٣
٨ - هستيريا	- هوس - اكتتابي	٣,٧
٩ - هستيريا	- فصام	٥,٢٣
١٠ - هوس - اكتتابي	- فصام	١,١٩

Dahlstrom & Welsh, 1960, p. 55.

(١)

(٢) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

بين المجموعات المبحوثة ، وهي فروق ذات دلالة ، عدا مجموعتي الهوس /
الاكتئاب - القهر ، ومجموعتي الهوس /الاكتئاب - القصام ، وشيوع
الاكتئاب في حالات القهر والقصام أمر طبيعي لأنه من السمات المميزة
لشخصيات مرضى هذه الحالات .

(٤) القصام : اعتبر الباحث مقياسي القصام والبارانوبيا مميّزين لمجموعة
القصام . ويكشف مقياس القصام عن التشابه بين استجابات جماعة مختلطة
من المرضى القصامين الذين يتميزون بالتفكير أو السلوك الخلطي الشاذ ،
جدول - ١٩ -

الفروق الاحصائية لاختبار الشخصية المتعدد الأوجه (مقياس القصام)

هوس -	هوس -	هوس -	هوس -	هوس -	هوس -
قصاص	اكثابي	هتيريا	قهر	ضابطة	متوسط حجابي
٥٢,٨٤	٤٤,٢	٤٢,٠٨	٤١,٨	٣٦,٢٤	انحراف معياري
٦,٩٥	٨,٨٩	٨,٩١	١٢,١	٤,١٩	عند
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	
(١) اختبار «ت» (١)					
الدلالة	الفروق	المجموعات			
٠٠	٣,٤	١ - ضابطة	٢ - قهر		
٠٠	٤,١٥	٣ - ضابطة	٤ - هتيريا		
٠٠	٥,٦٧	٥ - ضابطة	٦ - هوس - اكتابي		
٠٠	١٤,٢٢	٧ - ضابطة	٨ - قصام		
	٠,١٤	٩ - قهر	١٠ - هتيريا		
	١,١٢	١١ - قهر	١٢ - هوس - اكتابي		
٠٠	٥,٦٣	١٣ - قهر	١٤ - قصام		
	١,١٨	١٥ - هتيريا	١٦ - هوس - اكتابي		
٠٠	٦,٦٧	١٧ - هتيريا	١٨ - قصام		
٠٠	٥,٣٥	١٩ - هوس - اكتابي	٢٠ - قصام		

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

أو على الأقل ممن يشبه سلوكهم السلوك القصاصي^(١) والدرجة الخام ٥١ هي التحديد الفاصل للقصام ، والتي تقابل الدرجة الثانية ٧٠ . ويوضح جدول (١٩) الفروق الاحصائية لمقياس القصام بين المجموعات المبحوثة ، وهي فروق ذات دلالة . ولم تظهر فروق بين المجموعات المرضية غير القصام وبعضها البعض ، ويعد القصام بذلك مُمَيِّزاً عن المجموعات المرضية الأخرى .

واستخرجت عبارات مقياس البارانونيا بالمقارنة بين استجابات السويين واستجابات جماعة متنوعة من المرضى بالبارانونيا - أى من عملاء العيادات الذين يتسمون بالتشكك والحساسية الزائدة وهو اجس الاضطهاد^(٢) والدرجة الخام ١٩ هي التحديد الفاصل للبارانونيا والتي تقابل الدرجة الثانية ٧٠ . ويوضح جدول (٢٠) الفروق الاحصائية لمقياس البارانونيا بين المجموعات المبحوثة . ولا توجد فروق ذات دلالة بين مجموعتي القصام - الهوس الاكتئاب ، ومجموعتي القصام - القهر ، ومجموعتي القصام - الهستيريا وهذا يدل على أن مقياس البارانونيا لا يميز المجموعات المرضية . والدرجة العالية دلالة موثوق بها على الحساسية التي لاداعي لها أو الشعور بالاضطهاد . وكثيراً ما يكون ذلك مصدراً لرد فعل الانقباض ، إذ يتناول المريض نقد الآخرين وملاحظاتهم بجدية كبيرة ، أو يشعر بأن الضغط عليه كبير في وظيفته أو واجباته الاجتماعية^(٣) وعلى ذلك يعتبر المقياس غير نقي ، ويحتمل أن هذا هو السبب في عدم تمييز المجموعات المرضية .

وإن علم وجود فروق ذات دلالة في مقاييس : الهوس الخفيف ، والاكتئاب ، والبارانونيا - يسترعى الانتباه ، ويرجع في رأى الباحث إلى :

- ١- اختبار الشخصية المتعدد الأوجه اختبار شخصية أساسا ، ويوجد تداخل في أنماط الشخصية للمرضى النفسيين .

(١) مليكه وآخرون : ١٩٥٩ ، ص ١٦٣ .

(٢) نفس المرجع : ص ١٦٠ .

(٣) جلال : ١٩٦٢ ، ص ١١٧ - ١١٨ .

الفروق الاحصائية لاختبار الشخصية المتعدد الأوجه (مقياس البارانونيا)

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هتيريا	هوس - اكتسابي	فصام
١٦,٧	٢١,٠٨	١٩,٤٦	٢٠,٠٨	٢١,١	
٤,١٣	٣,٤٧	٤,٨١	٨,٤٢	٣,٥٨	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥,٦٧
٢ - ضابطة	- هتيريا	٣,٠٠٤
٣ - ضابطة	- هوس - اكتسابي	٢,٥٢
٤ - ضابطة	- فصام	٥,٦٤
٥ - قهر	- هتيريا	١,٩١
٦ - قهر	- هوس - اكتسابي	٠,٧٧
٧ - قهر	- فصام	٠,٠٤
٨ - هتيريا	- هوس - اكتسابي	٠,٤٥
٩ - هتيريا	- فصام	١,٩١
١٠ - هوس - اكتسابي	- فصام	٠,٧٨

٢ - الاكتئاب والبارانونيا عرضان مرضيان شائعان في كثير من الأمراض النفسية ، ولذلك يحتمل أن يجيب المفحوصون من عدة فئات مرضية طبقا لبندهما .

٣ - تصحح بنود كثيرة في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه لأكثر من مقياس ، وهذا يجعل التمييز للفئات المرضية بعضها البعض بدقة غير ممكنة .

٤ - أوصى مؤلفا الاختبار بالاهتمام بتحليل تشتت الصفحة النفسية

$$(١) \text{ قيم } «ت» : \text{ عند مستوى } ٠,٠١ = ٢,٦٩$$

$$\text{ عند مستوى } ٠,٠٥ = ٢,٠٢$$

ككل^(١) وقد استخدم الباحث المقاييس منفردة كى تخدم غرض البحث في التمييز بين المجموعات. ولم يكن بمقلوره معالجة نتائج الاختبار بغير ذلك.

٥- لا يمكن اغفال أثر النقل الحضارى والاجتماعى للاختبار من مجتمع لآخر ، خاصة في حالة عدم تقنين الاختبار للمجتمع المصرى.
كما ينبغي وضع الاعتبارين التاليين بالنسبة لهذه النتائج :

١- تتضمن عينة البحث المرضى الهوسيين - الاكتئابيين في فئة واحدة باعتبارهما حدين متطرفين من الاستجابات الوجدانية للذهان اللورى حيث يحدثان نوايين متعاقيين لدى المريض . والسمة العامة للاضطراب الوجداني الذهاني Psychosis Affective Disorders هي عدم الثبات أو عدم الاستقرار في الفكر والوجدان والحركة مع النواية المتصلة أو المتقطعة بين قطبي الاضطراب الوجداني الذهاني : التطرف التام في النشاط الزائد (الهوس) أو التطرف التام في الجمود البالغ (الاكتئاب) .

٢- لا توجد فئة مستقلة لمرضى البارانويا ضمن عينة البحث ، ولم يميز مقياس البارانويا بين مختلف الفئات المرضية وبعضها (رغم تمييز كافة الفئات المرضية عن المجموعة الضابطة) ، وقد حصل القضاة على أعلى متوسط للدرجات البارانويا ، حيث تظهر لديهم أعراض البارانويا أكثر مما تظهر لدى غيرهم من المرضى.

(٥) اختبار الذكاء : استخدم اختبار وكسلر- بلفيو لقياس ذكاء الراشدين والمراهقين^(٢) لتثبيت معامل الذكاء بين مفحوصى مجموعات البحث ، واعتمد الباحث على الدرجات الموزونة للمقياس الكلى في المقارنة ، فالعايير المصرية محددة بالسن من ٢٠- ٣٤^(٣) . وقد صحح اختبارا المشابهات والمقردرات حسب نظام التصحيح لقياس الذكاء ، ثم حسب نظام التصحيح

(١) مليكه وآخرون : ١٩٥٩ ، ١٣٤ .

(٢) وكسلر ، ١٩٥٦ .

(٣) مليكه : ١٩٦٠ (١) ، ص ٣٨ - ٤٦ .

لها كإختبارين للتفكير التجريدي . ويوضح جدول (٢١) الفروق الاحصائية بين المجموعات المبحوثة ، بحساب الدرجات الموزونة ، وهي فروق ليست دالة احصائيا ، علما بمجموعتي القهر - القصاص والفروق بينهما دالة في مستوى ٠٠,٠٥

جدول - ٢١ -

الفروق الاحصائية لاختبار وكسلر - بلفيو لقياس ذكاء الراشدين والمراهقين

(درجات موزونة)

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتسابي	قصاص
١٠٨,٥٢	١١١,٠٤	١٠٥,٣	١٠٨,١٦	١٠٤,٩٤	
١٥,٥٠	١٣,٣٠	٢١,٥	١٠,٥٠	١١,٠٧	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	قهر	٠,٨٦
٢ - ضابطة	هستيريا	٠,٨٥
٣ - ضابطة	هوس-اكتسابي	٠,١٣
٤ - ضابطة	قصاص	١,٣١
٥ - قهر	هستيريا	١,٥٩
٦ - قهر	هوس-اكتسابي	١,٢
٧ - قهر	قصاص	٢,٤٦
٨ - هستيريا	هوس-اكتسابي	٠,٨٣
٩ - هستيريا	قصاص	٠,١
١٠ - هوس-اكتسابي	قصاص	١,٤٨

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

٤ - المعالجة الاحصائية

(١) الكم والكيف : اختبارات التفكير التجريدى مقاييس رتبة ، ولم تنته بحوث التفكير إلى مقاييس كمية متدرجة ، لصغر حجم عينات البحوث من جهة ، ولعدم اهتمام الباحثين بالاحصاء من جهة أخرى ، ولتباين طرق الإجراء للبنود فى الاختبار الواحد من جهة ثالثة . لذلك اقتصر جوللشتين وشيرير على تفسير النتائج كيفياً^(١) واقتصر كازانين وهنمان على تصحيح المستوى التجريدى فقط ، وبطريقة لا يمكن اتخاذها أساساً للتحاليل الاحصائية^(٢) وفى بحوث باين وزملائه حسب تكرار أنواع الاستجابات على أساس الرتب^(٣) . وقد اقترح الباحث نظماً لتصحيح الاختبارات كماً حسب مستويات الأداء ، والبنود فى كل منها ، واهتم بمراعاة الخطوات الإجرائية التالية :

١ - وضع تحليلات دقيقة لمستويات الأداء .

٢ - تدرج مستويات الأداء على أساس تساوى الفترات ابتداء من الصفر الفرضى كدرجة تحكمية لمستوى الفشل فى الأداء أو الأداء وفقاً لمبدأ مخالف أو عدم الاستجابة اطلاقاً .

٣ - تقسيم البنود إلى نصفين متساويين ، ووضع الدرجات مناصفة للبنود ، ليتمكن معالجة معاملات الثبات .

٤ - عدم توقف الإجراء - عند تكرار فشل المفحوص لعدد معين من البنود - كما تقضى بذلك بعض اختبارات الذكاء ، مثلاً فى التشابهات والمقررات . وذلك بغية اعطاء امكانيات أكبر لاستجابة التفكير .

٥ - اتخاذ الدرجات الموضوعية أساساً للمقارنة بين المجموعات المبحوثة

Goldstein & Scheerer, 1941.

(١)

Kasanin & Hanfmann, Manual

(٢)

Payne, 1961 ; Payne, et al., 1959, 1960, 1962.

(٣)

حيث لم يمكن وضع درجات معيارية أو مئينات لصغر حجم العينة ، ولعدم تمثيلها. ويرى الباحث أن هذا الإجراء تمهيد لتعتين الاختبارات ووضع معايير لها.

٦ - استخدم الباحث اختبار «ت» لبيان دلالة الفروق بين المجموعات المبحوثة .

٧ - استخدم الباحث التحليل العاملي كأداة للكشف عن العوامل الأساسية للتفكير التجريدي ، وبيان الاختبارات ذات التشبعات العالي والاختبارات ذات التشبعات المنخفضة.

(ب) قياس الثبات : ان ما تقيسه الاختبارات النفسية هو استجابات إنسانية تتباين من وقت لآخر ، ورغم محاولة توحيد ظروف الإجراء لجميع المفحوصين ، فالتباير في الاستجابات حقيقة قائمة ، وباعتبار الثبات ضبط العوامل المتشعبة المؤثرة في دقة القياس ، فان عوامل التباين ترجع بصفة عامة إلى عدم الثبات الانفعالي ، واختلاف الدافع للأداء ، وتدخل عوامل الملل والتعب في الأداء ، بالإضافة إلى عدم اتساق أداء المفحوص على جميع بنود الاختبار بنفس المستوى . ومراجعة الطرق المستخدمة في قياس ثبات الاختبارات تبين أن طريقة التجزئة النصفية هي الأنسب ، فاختبارات التفكير التجريدي اختبارات قدرة وليست اختبارات سرعة . ووضح نجاني أن هذه هي الطريقة المستخدمة لاختبارات قياس قدرة الفرد على الأداء^(١) وقد عمل الباحث في نظام التصحيح على تجزئة كل اختبار إلى نصفين معتمداً على تساوى عدد البنود في كل من نصفي الاختبار ، وعلى التوحد في طريقة مواجهة إجراء الاختبار ، ويقصد بطريقة المواجهة أن المفحوص يواجه حل مشكلة الاختبار بطريقة معينة يميل إلى تكرارها بنفس الأسلوب على كافة بنود الاختبار ، مادامت أسسها واحدة ، فطريقة المواجهة تتحدد في أسلوب فهم المشكلة ، وابتكار خطط الحل وتنفيذ هذه الخطط واستنتاج المبادئ^(٢)

(١) نجاني : ١٩٦٥ ، ص ٢٢٦ .

(٢) هنا و بعد : ١٩٦٤ ، ١٥٩ .

ولم يمكن تطبيق طريقة التجزئة النصفية على اختبار تكوين المفهوم الكلى حيث يعتمد الإجراء على حل المشكلة كوحدة كلية دون تجزئتها إلى خطوات .

ومن ناحية أخرى يدل الاتفاق الداخلى لوحدة الاختبار ، أى معامل الاتفاق **Coefficient of Equivalence** — على اتساق البنود ، وهذا دليل لكل من الثبات والصدق ، وأساس استخراج هذا المعامل هو التجزئة النصفية للاختبار . وقد استخدم الباحث معاملات ارتباط بين نصفي كل اختبار ، ثم طبق معادلة سبيرمان براون للتجزئة النصفية .

(ح) قياس الصدق : بمراجعة طرق إيجاد معامل الصدق ، يتضح إمكانية استخدام طريقة الصدق التنبؤى لعدم امكانية تتبع الحالات ، أو الصدق التلازمى لعدم وجود محك خارجى ، أو التطابق لعدم وجود اختبارات صادقة للتفكير التجريدى . أما الصدق المنطقى أو صدق المضمون — أى توضيح مقدار تمثيل مضمون الاختبار لأنواع المواقف والموضوعات التى يريد الاختبار قياسها ^(١) . فهو أنسب الطرق الملائمة للبحث . ويمكن إجراء ذلك بتحليل اختبارات التفكير التجريدى منطقياً ، والتعرف على المبادئ والعمليات العقلية الضرورية للأداء ، ومطابقتها بتعريف التفكير التجريدى ، فإذا تبين أن الأداء الناجح لاختبار التعميم لسموك مثلاً يتطلب ملاحظة عدة أشكال واستنباط المبدأ العام المشترك بين أفراد الفئة المبحوثة وتحديد مضمونها . وهذا الأداء التجريبي هو مفهوم عملية التعميم التى هى إحدى عمليات التفكير التجريدى ، فانه يمكن استنتاج أن اختبار التعميم صادق من حيث تكوينه ، ويمكن إجراء نفس الطريقة على كافة اختبارات التفكير التجريدى.

وقد وضح نجأتى أن الثبات الداخلى **Internal Consistency** للمقياس لا يعتبر فقط مقياساً للثبات ، وإنما هو يدل أيضاً على صدق المقياس ، فإذا وجهت للأفراد أسئلة لا تختلف فقط فى الشكل ، وإنما تختلف أيضاً فى

(١) نجأتى : ١٩٦٠ ، ص ٢٢١ .

مضمونها ، وكانت الموضوعات المختلفة التي تتضمنها هذه الأسئلة مرتبطة بعضها ببعض ارتباطا سيكولوجيا أو منطقيًا ذا معنى ، فإن الارتباط العالي بين هذه الأسئلة المختلفة يوحي بأنها جميعا تتعلق باتجاه مشترك ، أو بمجموعة من الاتجاهات ، وإنما تقيس ما قصد لها أن تقيسه^(١) . وعلى هذا الأساس يمكن اعتبار معاملات ثبات الاختبارات أدلة على صدقها كذلك .

ويمكن حساب معامل الصدق الإكلينيكي للتمايز بين أنماط التوافق وأنماط سوء التوافق في الأداء على أساس كمي بدلا من الاقتصار على التحليل الكيفي ، ويظهر هذا المعامل في بيان الفروق بين المجموعات السوية والمرضية ، من حيث أن مفحوصي المجموعات المرضية دون مستوى السواء في الأداء على اختبارات التفكير التجريدي ، اعتمادا على وجود سمات خاصة معوقة ، يتصف بها تفكيرهم ، مما يؤثر على الأداء ، وهذا استنتاج من ملاحظات إكلينيكية مدعمة ، بينما يستطيع مفحوصو المجموعة الضابطة الأداء على اختبارات التفكير التجريدي باعتبارهم أسوياء . ويظهر اضطراب التفكير وسوء التوافق في اتجاه المفحوص نحو الذاتية والنظرة الضيقة للمشكلة ، بينما يظهر التفكير المنظم والتوافق في اتجاه المفحوص نحو الموضوعية والبحث عن المبدأ العام . ومن هنا يمكن معرفة صحة التفكير وفساده ، وهذا أساس نظري مدعم سلوكيا ، يمكن الاعتماد عليه في حساب معامل الصدق على أساس التمايز بين المجموعات .

ونجد تأييدا لهذا في توضيح نجاني أن أحد المقاييس المستخدمة في حساب الصدق هو اتفاق الارتباطات التي يمكن استخراجها من البيانات المجمعة مع ما يتوقعه الباحث على أساس نظري أو على أساس البحوث السابقة^(٢) . كما جاء بالتقرير الأول لبحث « تعاطي الحشيش » أن من الطرق

(١) نجاني : ١٩٦٢ ، ص ٧٣ - ٧٤ .

(٢) نفس المرجع .

الشائعة لاختبار صدق الإجابات في البحوث الميدانية ، الاتساق الداخلي للصورة التي نستطيع أن نكونها على ضوء ما حصلنا عليه من بيانات ، والاتفاق بين هذه البيانات وما نتوقعه على ضوء نظرية سلوكية مدعمة ، أو ما نتوقعه على ضوء منطق الظواهر السيكولوجية ، والاتفاق بين هذه البيانات أيضاً ، وما ورد في بحوث باحثين آخرين مستقلين عنا^(١) . وبذلك يستنتج أنه إذا كانت اختبارات التفكير التجريدي تميز بين المجموعات المرضية والمجموعة الضابطة السوية ، فهي بالتالي صادقة .

كما أن التحليل العاملي يمكن أن يتخذ دليلاً على الصدق ، فهو تحديد مدى قياس عدة اختبارات لبعض السمات الإنسانية المشتركة — أى تحديد مدى تشبع الاختبارات بهذه السمات ، ويطلق على هذه الطريقة « الصدق العاملي » Factor Validity^(٢) . فإذا كانت العوامل المستخلصة مرتبطة بمفهوم التفكير التجريدي ، دل هذا على صدق الاختبارات .

وإن معالجة مشكلة الصدق على هذا النحو — أى بتحليل المضمون ، والتمييز في الأداء ، والتحليل العاملي ، محاولات لاثبات الصدق . ولايزعم الباحث أن هذا هو الإجراء الخامس ، فإن تقنين الاختبارات وإجراء البحوث في مجال التفكير التجريدي هو أفضل وسائل ضبط اختبارات التفكير التجريدي واثبات صدقها وتأكيد ثباتها .

(١) منشورات المركز القوي للبحوث الاجتماعية والجنائية : ١٩٦٠ ، ص ١٠٦ .

(٢) نجاتي : ١٩٦٠ ، ص ٢٢٣ .

الفصل الرابع

نتائج دراسة التفكير

أولاً: نتائج الدلالات القارعة :

- ١ - اختبار التصنيف
- ٢ - اختبار التعميم
- ٣ - اختبار التابع المفهوى
- ٤ - اختبار الأمثال
- ٥ - اختبار تكوين المفهوم الكلى
- ٦ - اختبار المقدرات
- ٧ - اختبار فرز اللون والشكل
- ٨ - اختبار التابع اللفظى
- ٩ - اختبار تحمل تغير الشكل
- ١٠ - اختبار تعريف الكلمات
- ١١ - اختبار مرونة الفكر
- ١٢ - اختبار التشابهات

ثانياً : نتائج التحليل العاملى :

- ١ - التحليل العاملى بالطريقة التقاربية .
- ٢ - الدلالات الاحصائية لتشبعات العوامل .
- ٣ - تنوير المحاور

الفصل الرابع

نتائج دراسة التفكير

أولاً : نتائج الدلالات الفارقة

١ - اختبار التصنيف

(١) تحليل المضمون : الإجراء في اختبار التصنيف^(١) هو فرز قطع خشبية - في مجموعات متساوية وفق مبدأ معين يتغير في ست عمليات فرز ، على المقحوض أن يتعرف عليه خلال إجراء عمليات الفرز ، والأخيرة منها تتطلب الفرز وفقاً لقولتين متداخلتين . ورتبت مستويات الأداء حسب مبادئ نظرية المحرّد - المحسوس ، وهي :

١ - المستوى التجريدي (المفهومي أو التصوري) : وهو يتطلب فرز المجموعات بالتساوي واستنباط مبدأ عام بينها - أي التناسق والتنظيم بين أفراد المجال ثم استنباط المضمون ، وهذا هو أساس عملية التصنيف .

٢ - المستوى شبه التجريدي ، ويحدّد بأنه المستوى المتوسط بين التجريدي والمحسوس . وأنماط التجميع لهذا المستوى ثلاثة هي :

(أ) نمط المجموعات الكاذبة ، ويتصف بنقص الاتساق بين المجموعات ولكل منها مبدأ خاص .

(ب) نمط التجميع على أساس علم التشابه ، فالاختلاف بين المجموعات هو أساس الفرز .

Delay, et. al., 1955.

١١ (١)

(ح) نمط التجميع غير المنتظم ، ويعتمد على عدم تشابه إحدى المجموعات مع بقية المجموعات الأخرى ، وهي صحيحة .

٣ - المستوى المحسوس (المحدد التكويني) وهو أدنى مستويات التصنيف ، ويشمل ستة نماذج هي :

(١) التصنيف العشوائي وهو أدنى مستويات المحسوس ، وهو لا يتضمن أى تصنيف حقيقة ، فالمفحوص يضع القطع حسب ما يخطر على فكره . ودون قدرة على بيان علة التصنيف .

(ب) اختلاف مبدأ التصنيف عن الحديث المعبر عنه ، مما يدل على العشوائية أيضاً .

(ج) التصنيف القراسي ، وهو تصنيف ذاتي ، وتبرير المفحوص للتجميع : « أنها هكذا جميلة » ، وقد يكون مبدأ التجميع سحرانيا خرافيا فيقول المفحوص : « أنها هكذا مفيدة أو ضارة » ، أو قوية أو خائفة » .

(د) تصنيف التعقيدات البدائية : ويعتمد على تشابه قطعتين بذاتهما بصرف النظر عن التشابه اللازم في كل قطع التصنيف ، ويتخذ التصنيف بتوالي الإضافات إلى القطع المماثلة .

(هـ) تصنيف التكوينات الجميلة أو الإنشاءات المركبة ، وهو بناء تكوينات جميلة المنظر ، وقد يقول المفحوص : « إنه يجب وضع قواعد معينة للدوائر » وذلك بوضع الدوائر فوق المربعات .

(و) حلف أحد المحكات ، ويؤدي ذلك إلى فقدان دقة التصنيف ، فمثلا مجموعتان مربعتان وأخريان دائرتان ، مع عدم وجود تمايز داخل كل مجموعتين ، وبحيث إذا بدلت القطع بين المجموعتين لا يتأثر التجميع (١١) .

٤ - مستوى الصفر : هو فشل المفحوص في إجراء التصنيف ، وعدم ذكر أى مبدأ ، أو بيان سمات جزئية للقطع على أساس اختلافها .

وقد طبق الباحث هذا الاختبار في دراسته السابقة وأظهرت النتائج فروقا دالة بين الأسوياء والقهريين .

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٢٢) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة ، وكل من المجموعات المرضية ، وبين القهر وكل من المستيريا والقصام ، وبين الهوس/الاكتئابى والقصام . ويوجد فرق دال فى مستوى

جدول - ٢٢ -

فروق مستوى الأداء لاختبار التصنيف

متوسط حسابى	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتئابى	قصام
٢٠,٢٠	١٢,٨٦	٩,٣٠	١٢,٢٤	٩,٦٠	
٥,١٠	٤,١٣	٥,٨١	٥,٤٨	٢,٠٨	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

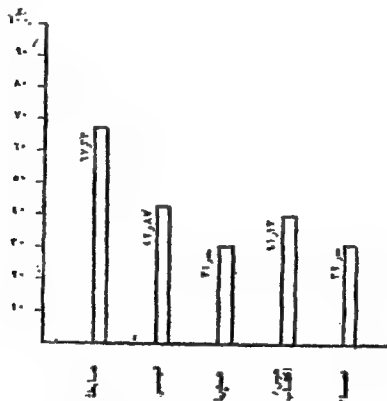
المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٧,٨٢
٢ - ضابطة	- هستيريا	٩,٨٦
٣ - ضابطة	- هوس-اكتئابى	٧,٣٥
٤ - ضابطة	- قصام	١٢,٤٣
٥ - قهر	- هستيريا	٢,٤٩
٦ - قهر	- هوس-اكتئابى	٠,٥٣
٧ - قهر	- قصام	٤,٤٣
٨ - هستيريا	- هوس-اكتئابى	٢,٦٦
٩ - هستيريا	- قصام	٠,٤٢
١٠ - هوس-اكتئابى	- قصام	٢,٠٥

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

أقل من ٠,٠٥ بين الهوس الأكتابي والمستيريا . أما مجموعتي القهر والهوس / الأكتابي فلا توجد بينهما فروق لتقارب متوسطاتهما الحسابية ، وكذلك مجموعتي المستيريا والقصام ، وكان مستوى أداء القصامين أعلى بمقدار ٠,٣ درجة عن مستوى أداء المستيريين .

ويوضح رسم بياني (١) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين. وحصل مفحوصو المجموعة الضابطة على نسبة مئوية أكبر من ثلثي الدرجة الكلية للاختبار ، مما يدل على أن الاختبار ملائم للمفحوصين ، وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو: الضابطة - القهر - الهوس / الأكتابي - القصام - المستيريا . وقد زاد متوسط مستوى أداء مفحوصي المجموعتين الضابطة والقهر عن نظيرتهما في دراسة الباحث السابقة^(١)



رسم بياني (١)
بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار التصنيف

(١) هنا محمد : ١٩٦٤ ، ١٩٧٢ .

وذلك لوضع تدرج متساوى الفترات لمستويات الأداء فى الدراسة الحالية ، وهو الإجراء الصحيح فى التدرج . والمدى كبير نسبياً بين المجموعة الضابطة وكل المجموعات المرضية ويرجع هذا إلى صعوبة الاختبار بالنسبة للمرضى .

٢- فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٢٣) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين مجموعة القهر والمجموعات الأخرى فقط ، مما يدل على أن القهريين وحدهم يحتاجون

جدول - ٢٣ -

فروق زمن الاستجابة لاختبار التصنيف محسوبة بالفاكس

متوسط حجاب	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتئابى	فصام
٩,٤٠	١٤,٦٩	٩,٠٠	٩,٩٤	١٠,٤٨	
٤,٢٤	٤,٦٦	٦,٢٦	٣,٧٦	٣,٧٤	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥,٨٧
٢ - ضابطة	- هستيريا	٠,٣٧
٣ - ضابطة	- هوس-اكتئابى	٠,٦٦
٤ - ضابطة	- فصام	١,٣٤
٥ - قهر	- هستيريا	٥,١٠
٦ - قهر	- هوس-اكتئابى	٥,٥٥
٧ - قهر	- فصام	٤,٩٣
٨ - هستيريا	- هوس-اكتئابى	٠,٩٠
٩ - هستيريا	- فصام	١,٤٢
١٠ - هوس-اكتئابى	- فصام	٠,٧١

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

لفترة زمنية أطول في أدائهم . وهذا يدل أيضاً على احتمال أن مثابرة القهرين في الأداء هي التي أدت إلى ارتفاع مستوى أدائهم عن مستوى بقية المفحوصي المجموعات المرضية .

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل الثبات على أساس التجربة النصفية للبنود ، وعلى اعتبار أن الإجراء المطلوب هو التصنيف ، مهما اختلفت المبادئ التي تصنف مادة الاختبار على أساسها ، بمعنى أن المفحوص يتخذ طريقة واحدة مميزة لإنتاجه الفكري في التصنيف ، وقد كانت البنود الفردية مكافئة للبنود الزوجية في مستوى الصعوبة ، مما يجعل استخدام التجزئة النصفية طريقة مناسبة في حساب معامل ثبات هذا الاختبار^(١) وفي جدول (٢٤) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة وهي جميعاً معاملات مرضية ومقبولة .

جدول - ٢٤ -

معاملات ثبات مستوى الأداء على اختبار التصنيف

المجموعات	معامل ارتباط نصفى الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٦٢٨	٠,٧٧
قهر	٠,٥٩٢	٠,٧٤
هستيريا	٠,٥٤٣	٠,٧٠
هوس - اكتئابى	٠,٦٠٧	٠,٧٦
فصام	٠,٥٧٦	٠,٧٣
المجموعات كلها	٠,٥٨٣	٠,٧٣

(١) مما يجدر ذكره أن الأستاذ الدكتور مصطفى سويف - في مناقشة الرسالة - وجه نقده لاستخدام التجزئة النصفية في اختبار التصنيف على أساس عدم تكافؤ البنود واختلاف طريقة الاستجابة عليها . ولكن الباحث لم يتمكن من إجراء طريقة غير هذه .

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(١) أداء المجموعة الضابطة : يتصف أداء مفحوصي المجموعة الضابطة بالمرونة وإدراك العموميات ، والتلقائية في الانتقال بين المبادئ ، وإمكان التوصل إلى المفاهيم المزدوجة المبادئ .

(ب) أداء مجموعة القهريين : اتصف أداء القهريين بشدة التدقيق والوصف الجزئي للقطع ، والاهتمام بالتنسيق والحرص والترتيب والتنظيم الصارم بحسب الزوايا والابعاد بين القطع ، وكان التعبير قاصراً على وصف التنظيم عند كثرة المفحوصين . وقد كرر المفحوصون الأداء لعدة مرات قبل الانتهاء ، لشكهم في جودة أدائهم ، مما أدى إلى طول الفترة الزمنية للأداء . كما كان كثيرون يكررون نفس الأداء رغم القشل وهذا دليل على عدم إمكان تغيير الاتجاه في سهولة . ولم تكن المبادئ التي يعتمد عليها في الفرز محددة ، بل قرنت بالخيبة والردد واقتصرت على مظاهر شكلية دون انتباه إلى العموميات . ولم يتمكن القهريون من التوصل إلى التصنيفين الأول والسادس وهما اللذان يتطلبان التعرف على مبدئين في نفس الوقت .

(ج) أداء مجموعة المستيرين : لا يوجد مبدأ سائد في التصنيف غالباً ، حتى أن بعض التكوينات غير متساوية العدد . والسائد هو مبدأ التنوع بدلاً من العموميات ، والتبرير هو السهولة أو عدم المعرفة . وتكونت مجموعات عدة على أساس التجاور العشوائي دون التقيد بمبدأ ، والإجراء قابل للتغير بسرعة حسب الرغبة الخاصة .

(د) أداء مجموعة الموسمين الاكتائيين : بصفة عامة لا يوجد اهتمام بالتنظيم ، وعدم اهتمام بالجزئيات أو الكليات ، ولا توجد خطة محددة للأداء ، ولا يوجد ارتباط بين التكوينات . وقد اتصف أداء الموسمين بسرعة الانتهاء من الإجراء وإظهار الزهو والتباهي بالأداء والحديث عن الأداء بلا تركيز ولا تحديد رغم اظهار الحيوية والنشاط الزائدين . واتصف أداء

الاكتبايين باللاإهتمام وعدم التمس ، وتعتبر مهمة التفكير شاقة عند الاكتبايين ، وتبدو علم الرغبة فى الاستمرار أو توضيح علة الأداء .

(هـ) أداء مجموعة القصامين : انصف أداء القصامين بالتعليل الجزئى للتكوينات، ووصف القطع فرادى ، والفشل فى إدراك المبادئ المزودة ، وإضافة دلالات أو تشبيهات غريبة أو جالية أو ذاتية . وعدم الانتقال من مبدأ إلى التالى خاصة فى المجموعات المتكررة ، أما المفاهيم المكونة فهى بلا حدود ، كما أنها مخططة ومبهمة ، ولا توجد علاقة بين الأداء والحديث المعبر عنه . ويتضح من تحليل المضمون ووصف أداء المفحوصين صدق الاختبار على أساس التمييز فى الأداء بين المجموعة الضابطة والمجموعات التجريبية حسب النمط الخاص والدلالات الفارقة .

٢ - اختبار التعميم

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء فى هذا الاختبار^(١) هو التعرف على المبدأ العام (الصفات الجوهرية المشتركة) لمجموعة أشكال متباينة من حيث عوارضها وعوامل التشتت رغم أنها ذات جوهر واحد . وهذا هو إجراء التعريف المحدد لتكوين مفهوم كلى . والخطوة الثانية من الإجراء هى التأكيد التطبيقي للتعريف ، وتعتمد على تمييز الشكل المَعْرِف من غيره من أشكال لانتفق مع التعريف^(٢) . وقد أمكن تصحيح الأداء على أساس كى متلرج ، وتحديد مستويات التصحيح على أساس نظرية المحد المحسوس ، ولم يحدد مستويا شبه التجريدى والمحسوس على أساس وصفى ، بل على أساس النقص فى التعريف للمستوى التجريدى والتعرف على الأشكال .

Fraisse, 1956.

(١)

Ibid.

(٢)

ويعتبر المستوى التجريدى هو التعريف التام للشكل ، وهو : مستقيمان متساويان متلاقيان من إحدى نهايتهما ، وتوضع نقطة على منتصف الزاوية المكونة من تلاقى الضلعين أو امتداده خارجهما ، وللتأكيد على التعريف يطلب من المفحوص رسم الشكل المعروف . وهذا التعريف تحديد للمضمون ، ثم يتحدد المجال فى الخطوة الثانية من الإجراء حيث تميز المعارف من اللامعارف . أما المستويات الأدنى من المستوى التجريدى فهى ذكر بعض أجزاء التعريف ، أو التعرف على بعض الأشكال فقط ، وقد تلاقى الباحث أن يكون تعرف المفحوص للأشكال على أساس الصدفة ، فأوجب انقاص درجتين لاختيار كل شكل خاطئ .

ومستوى الصفر هو القشل فى تكوين التعريف وفى التعرف على المعارف أو ذكر سمات جزئية للأشكال ، وعدم تمييز المعارف من اللامعارف .. وقد طبق الباحث الاختبار فى دراسته السابقة وأظهرت النتائج فروقا دالة بين الأسوياء والقهريين.

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٢٥) فروق مستوى الأداء بين المفحوصين ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، كما أن الفروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠٥ بين مجموعة القهر وكل من مجموعتى الهوس/الاكتئابى والقصام ، أما مجموعات الهستريا والهوس/الاكتئابى والقصام فلا توجد بينها فروق دالة لتقارب متوسطاتها . ويعد إختبار التعميم صعبا نسبياً لأنه يتطلب التحديد الدقيق للمعرف فضلا عن تمييزه ، ولم يتمكن مفحوصو المجموعات المرضية من ذلك ، ويرجع ارتفاع مستوى مجموعة القهر عن بقية المجموعات المرضية إلى دقهم البالغة واهتمامهم بالتفاصيل وفى نفس الوقت انخفض مستواهم عن الأسوياء لنظرتهم الجزئية التى تفتقد الشمول .

جداول - ٢٥ -
فروق مستوى الأداء لاختبار التعميم

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتئابى فصام
١٠,٤٢	٧,٠٦	٦,٠٦	٦,١٠	٥,٦٦
٢,٣٨	٢,٧٧	٣,٤٤	٢,٧٢	٢,٥٨
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

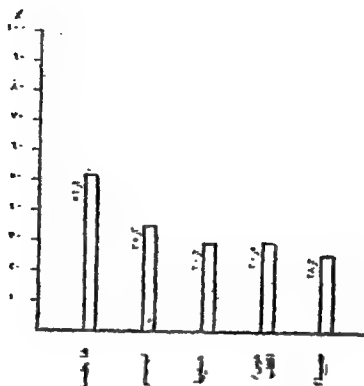
اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥,٣٨
٢ - ضابطة	- هستيريا	٦,٣٣
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئابى	٧,٨٥
٤ - ضابطة	- فصام	٧,٨٤
٥ - قهر	- هستيريا	١,٥٨
٦ - قهر	- هوس - اكتئابى	٢,٠٤
٧ - قهر	- فصام	٢,٥٨
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئابى	٠,٠٧
٩ - هستيريا	- فصام	٠,٦٥
١٠ - هوس - اكتئابى	- فصام	٠,٣١

ويوضح رسم بياني (٢) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين، وهي منخفضة نسبياً، وقد حصل مفحوصو المجموعة الضابطة على نسبة مئوية أكبر من نصف الدرجة الكلية للاختبار، مما يدل على الصعوبة النسبية للاختبار. وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو: الضابطة - القهر - الهوس / الاكتئابى - الهستيريا - الفصام. ولم يميز الاختبار بين مجموعات الهستيريا والهوس / الاكتئابى والفصام.

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢



رسم بياني (٢)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المقصودين على اختبار التصميم

٢- فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٢٦) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية عدا القصاص ، وبين مجموعة القهر والمجموعات المرضية الأخرى ، والقهريون وحدهم هم الذين يحتاجون إلى أطول زمن في أدائهم . وفي هذا دلالة على أن المرضى ينهون مهمة الأداء بسرعة دون تركيز على جودة الأداء .

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل الثبات على أسام الاتساق بين تعريف المفحوص للشكل ورسمه من اللوحة الأولى مع اختياره للرسوم الصحيحة بذكر أرقامها من اللوحة الثانية ، فإن من يتوصل إلى أحد

فروق زمن الاستجابة لاختبار التعميم محبوبة بالعقاقير

متوسط حسابي	ضابطة	قهـر	هـتيريا	هوس-اكتئابى	فصام
٧,٨٤	١١,٩٨	٦,٠٢	٥,٩٢	٦,٧٦	
٢,١٠	٢,٣٢	٢,٢٦	١,٩١	٧,٢٦	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبارات « (١) »

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	قهـر	٥٥
٢ - ضابطة	هـتيريا	٥٥
٣ - ضابطة	هوس - اكتئابى	٥٥
٤ - ضابطة	فصام	٥٥
٥ - قهـر	هـتيريا	٥٥
٦ - قهـر	هوس - اكتئابى	٥٥
٧ - قهـر	فصام	٥٥
٨ - هـتيريا	هوس - اكتئابى	٥٥
٩ - هـتيريا	فصام	٥٥
١٠ - هوس - اكتئابى	فصام	٥٥

مبادئ التعريف من اللوحة الأولى ، سوف يطبقه فى تعرفه على الأشكال فى اللوحة الثانية ، ويعتمد الثبات إذن على طريقة الانساق فى المواجهة . وفى جلول (٢٧) بيان معاملات الثبات لمستوى أداء المجموعات المبحوثة ، وهى معاملات مرضية ومقبولة بصفة عامة :

$$(١) \text{ قيم « ت » : عند مستوى } ٠,٠١ = ٢,٦٩$$

$$\text{عند مستوى } ٠,٠٥ = ٢,٠٢$$

مجموعات	معامل ارتباط نصفي الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٦٣٤	٠,٧٧
قهقري	٠,٦٦٢	٠,٨٠
هستيريا	٠,٥٧٩	٠,٧٣
هوس - اكتسابي	٠,٦٢٢	٠,٧٧
نصام	٠,٦٤٣	٠,٧٨
المجموعات كلها	٠,٦٠٩	٠,٧٦

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(١) أداء المجموعة الضابطة : اتصف أداء مفحوصي المجموعة الضابطة بإمكان تكوين المفهوم ، والتوصل إلى التعريف المنطقي الدقيق والتركيز في العموميات واتساق الاستجابات وتميز الأمثلة السلبية من الإيجابية .

(ب) أداء مجموعة القهريين : تركز الأداء على الاهتمام بالتفاصيل الدقيقة بين الأشكال ، والوصف الجزئي للأشكال واتجاهاتها وألوانها ، وأوضاعها في اللوحة وأنواع الزوايا والنقط ومكانها وألوانها . والتوقف عن الحكم في اختيار الأشكال ، والردد والشك ملحوظان في الاستجابات . وقد ظهرت شدة التدقيق في تعريفات القهريين للأشكال بوصفها الجزئي ، دون قدرة على التوصل إلى حكم شامل عام . كما اتضح أن بعض تعريفات القهريين لا تنطبق على اختياراتهم لأشكال اللوحة الثانية مما يدل على عدم اتساق طريقة المواجهة ، وعدم استفادتهم من الأمثلة السلبية .

(ج) أداء مجموعة الهستيريين : لم يمكن الوصول إلى تعريف عام ، ولا يرجع ذلك إلى التمسك بالجزئيات ، بل إلى فقدان القدرة على التركيز وشروء الفن . وسرعة نسيان التعريف عند طلب اعادته ، والاستجابات التخريبية تدل على عدم الارتباط بالواقع .

(د) أداء مجموعة الموسمين الاكتتابيين : بصفة عامة اتصف الأداء بالوصف غير الدقيق للمعرفات ، ويبدو الأداء قاصراً وغير مترابط. واتصف أداء الموسمين بالسرعة ، وايراد عدد كبير من التعريفات ، وظهار المقدرة على الأداء والخلود المفهومية متسعة بلا ضوابط . واتصف أداء الاكتتابيين بالبطء . وقلة الحديث فالاستجابات محدودة والحديث مقتضب مقرون بالشعور بالتعب وعدم إمكان الاستمرار في الأداء ، وتضييق الخلود المفهومية دون بيان للمايزات الجزئية .

(هـ) أداء مجموعة القضاة : اتصف أداء القضاة بعدم إمكان جميع المحققين التوصل إلى تعريف تام ، والاستعاضة عن التعريف أحيانا بالإشارة أو الرسم فقط ، بالإضافة إلى عدم رؤية الاختلافات أو تمييز الأمثلة السلبية ، وهذا يدل على افتقاد القدرة على التعميم وسيطرة النظرة الجزئية وتشتت الانتباه ، وحديث القضاة بصفة عامة غريب مبهم ، لا يدل على صدق استنتاج ولا يخلو من التناقض ، والتجريدات غير معقولة .

وقد أوضح تحليل المضمون ووصف أداء المحققين إمكان التمييز في الأداء بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية مما يثبت صدق الاختبار .

٢ - اختبار التابع المفهوى

(١) تحليل المضمون :

يقيس الاختبار^(١) تكوين المفهوم الكلى ، وهو مشابه لاختبار تصنيف الأشياء مع اختلاف بسيط في مادة الاختبار ، وقد صم الاختبار باعتباره أسهل الوسائل وأكثرها موضوعية في قياس سلوك الفرد - كما عرّفه جوللفستين . والهدف هو توحيد كل خصائص

اختبارات الفرز الثلاثة لجولدمشتين في اختبار واحد^(١). وقد صمم شو Shaw من جامعة تورنتو المادة التي يتكون منها الاختبار، واستخدم هاوون Howson الاختبار عام ١٩٤٨ في بحثه عن النقص العقلي المقرون بتلف غني، واستخدمه بروملي Bromley عام ١٩٥٦ في دراسة عن تأثير السن على نتيجة الإبداع العقلي. وقد اعتمد باين وهولت على الطريقة التي استخدمها بروملي في تطبيق الاختبار وتصحيحه، واستخدماه في اثبات نظرية المبالغة في التضمين^(٢) والإجراء في الاختبار هو ترتيب متابع لأربع قطع خشبية، حسب مبدأ يختاره المفحوص وبيان علة الترتيب المختار، أي أنه ترتيب للمجال واستنباط للمبدأ معا. وقد رتب مستويات الأداء لهذا الاختبار في الدراسة الحالية حسب نظرية المجرّد - المحسوس. ويتضمن الاختبار عشرة محكات للتباين بين القطع (مثل: الشكل - درجة اللون - الارتفاع - الحجم - عدد الحروف المكتوبة)، وهي تعطى إمكانيات لخمس عشرة ترتيب متتابع، وهذا هو مستوى الأداء التجريدي.

أما مستوى الأداء شبه التجريدي فهو عكس التابع أو بيان التفاصيل الدقيقة أو بيان أوجه شبه غير أساسية. والمستوى المحسوس هو التجميع بدل التسلسل، والاعتماد على الجناس اللفظي للأسماء وتكوين جمل للكلمات الدالة على أسماء القطع الخشبية، ووصف القطع وبنائها وتركيبها على أساس جمالي أو تشبيهي.

ومستوى الصفر هو عدم التمكن من إجراء التابع وعدم ذكر مبدأ التابع أو بيان سمات جزئية للأشكال على أساس اختلافها تماماً.

(١) الاختبارات الثلاثة هي :

Gelb-Goldstein-Weigl ; Color Sorting Test. - ١

Gelb-Goldstein-Weigl-Scheerer ; Object Sorting Test. - ٢

Weigl-Goldstein-Scheerer ; Color-Form Sorting Test. - ٣
(Goldstein & Scheerer, 1941).

Payne & Hewlett, 1960, pp. 42 - 51. (٢)

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٢٨) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل مجموعة من المجموعات المرضية ، وبين القهر والفصام ، كما

جدول - ٢٨ -

فروق مستوى الأداء لاختبار التتابع المفهومي

متوسط حابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتئابى	فصام
١٢,٣٢	٨,٥٨	٧,٦٨	٦,٢٠	٣,٢٦	
٦,٧٩	٣,٨٠	٧,٠٥	٥,١٠	٣,٣٦	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار « ت » (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	قهر -	٥٥
٢ - ضابطة	هستيريا -	٥٥
٣ - ضابطة	هوس - اكتئابى -	٥٥
٤ - ضابطة	فصام -	٥٥
٥ - قهر	هستيريا -	٥٥
٦ - قهر	هوس - اكتئابى -	٥٥
٧ - قهر	فصام -	٥٥
٨ - هستيريا	هوس - اكتئابى -	٥٥
٩ - هستيريا	فصام -	٥٥
١٠ - هوس - اكتئابى	فصام -	٥٥

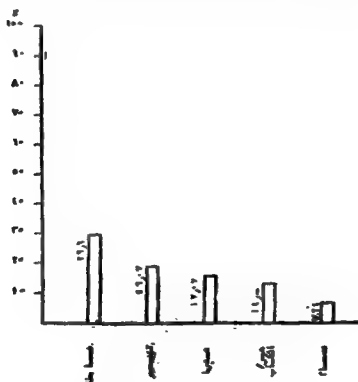
(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

توجد فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين الفصام وكل من الهستيريا والهوس الاكتئابي للانخفاض الشديد لمتوسط أداء الفصامين . وفروق دال في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين القهروالهوس الاكتئابي .

ويوضح رسم بياني (٣) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، وهذا المستوى منخفض جدا بصفة عامة . ولا يرجع هذا - في رأى الباحث - إلى صعوبة الاختبار بقدر ما يرجع إلى كثرة العوامل التي يتضمنها ، فسرعان ما يستنفذ المفحوصون إمكانياتهم لإجراء التتابع للمتغيرات الموجودة في الاختبار ، وعددها خمسة عشر متغيراً ، موجودة في أربع قطع فقط . وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو : الضابطة - القهر - الهستيريا - الهوس - الاكتئابي - الفصام .

٢ - فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٢٩) فروق زمن الاستجابة



رسم بياني (٣)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار التتابع المفهومي

بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين مجموعة القهر وكل من المجموعات الضابطة والمستيريا والقصام . كما يوجد فرق دال فى مستوى أقل من ٠,٠٥ بين المستيريا والموس الاكتابى ، للارتفاع النسبي لمتوسط زمن الموس/الاكتابى ولانخفاض متوسط الزمن فى المستيريا . ولا توجد فروق بين الموس /الاكتابى والقهر لتقارب متوسط كليهما . وتدل قصر الفترة الزمنية لأداء المفحوصين للاختبار على أنهم قد تركوه قبل الانتهاء

جدول - ٢٩ -

فروق زمن الاستجابة لاختبار انتاج المفهوى محسوبة بالنقاط

متوسط حسابى	ضابطة	قهر	هتيريا	موس-اكتابى	فصام
٦,١٠	٨,٢٤	٥,٦٤	٧,٢٤	٥,٩٦	٥,٩٦
٧,٦٢	٢,٢٤	٤,٢٠	٢,١٨	٢,٥٨	٢,٥٨
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبارات (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	**
٢ - ضابطة	- هتيريا	٠,٦٥
٣ - ضابطة	- موس - اکتابى	١,٩٣
٤ - ضابطة	- فصام	٠,٢٢
٥ - قهر	- هتيريا	**
٦ - قهر	- موس - اکتابى	١,٥١
٧ - قهر	- فصام	**
٨ - هتيريا	- موس - اکتابى	*
٩ - هتيريا	- فصام	٠,٤١
١٠ - موس - اکتابى	- فصام	١,٨٧

(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

من كل بنوده ، وهذا تأكيد على أنه غير صعب ، لكن متغيراته كثيرة وغير شائعة .

٣ - معامل ثبات زمن الأداء : حسب معامل الثبات على أساس التجزئة النصفية لتغيرات التابع . وذلك على أساس التوحيد في مواجهة اجراء التابع لكل البنود . ويوضح جدول (٣٠) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة ، وهي معاملات مرضية ومقبولة .

جدول - ٣٠ -

معاملات ثبات مستوى الأداء على اختبار التابع المفهوى

المجموعات	معامل ارتباط نصفى الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٥٨٢	٠,٧٣
قهر	٠,٥١٤	٠,٦٨
هتيريا	٠,٥٤٥	٠,٧١
هوس - اكتابى	٠,٤٦١	٠,٦٣
فصام	٠,٥٣٤	٠,٦٩
المجموعات كلها	٠,٦٠٨	٠,٧٦

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : أداء مفحوصى المجموعة الضابطة صحيح يتناول العموميات ، والتابع صحيح متنسق والمبادئ العامة ملائمة للاستجابات فى المستوى التجريدى أو الوظيفى (شبة التجريدى) ويرجع انخفاض المستوى العام للأداء لعلم الألفة بالإجراء ، وليس لصعوبة الاختبار .

(ب) أداء مجموعة القهرين : يبدأ إجراء التابع بوصف القطع وصفاً جزئياً ، وبيان التفاصيل الدقيقة بين القطع ، مما أدى إلى الانتهاء لعوامل التشتت والبعد عن الكليات . وسيطر اتجاه تنسيق أوضاع الأشكال مما أدى

إلى تحويل اجراء التابع إلى إجراء تنظيم وترتيب . وكانت الاستجابات الصحيحة محدودة ، والاستجابات الأخرى مركزة على جوانب جزئية لاتؤدى إلى مبادئ عامة . وقد كانت بعض التكوينات صحيحة دون امكان القهرين التعرف على مبادئ تلك التكوينات ، لاختلاط المبادئ العامة بعوامل مشتقة ، فلم يكن تحديد المبدأ العام سهلا للقهرين . وكرر القهريون أنواعا سابقة من إجراء التابع دون إمكان التوصل إلى مبادئ جديدة ، ويدل هذا على التقيد بمجال محدود من الاستنتاجات .

(ج) أداء مجموعة المستيرين : لاتوجد خطة معينة في إجراء الترتيب التابعى ، ولذلك لم يتوصل المستيريون إلى المبادئ العامة لكثير من إجراءات التابع . وقد ارتبط الأداء بوجهات نظر ذاتية شخصية ، وإضافة سمات جمالية أو معنوية للقطع وأسمائها والكلمات المكتوبة عليها مما لايدخل في التابع المجرد . وكانت الاستجابات بصفة عامة محدودة ، غير متميزة ، فكل الأوضاع والإجراءات صحيحة ومُرضية ، ولم تكن وفقاً لمبدأ محدد .

(د) أداء مجموعة الموسمين الاكتبايين : بصفة عامة لا يوجد ارتباط في التابع أوخطة منظمة في الأداء . ورغم التكوينات العديدة التى توصل اليها الموسميون فانهم لم يتعرفوا على المبادئ العامة ، أما الاكتبايون فقد كانت استجاباتهم محدودة بطيئة ولم يقبلوا على اكمال الأداء ويأسوا بسرعة من الأداء لشعورهم بعدم إمكان التركيز لتعدد الإجراءات في الاختبار .

(هـ) أداء مجموعة القصاصيين : يتصف أداء القصاصيين بالغرابة والشذوذ ، والاستجابات الخاطئة الخرافية ، ووصف القطع على أساس التشبيه والتجسيد والخلط بينها ، ولايرتبط الأداء بمبدأ التابع ، بل المبادئ غير معقولة ولوكان الترتيب صحيحاً . ولاينهض هذا دليلا على دقة الإجراء لتعدد مبادئ التابع . وكانت الحدود المفهومية مفقودة والتفسيرات ذاتية شخصية .

ومن تحليل المضمون ووصف أداء المفحوصين يمكن تبين صدق تمييز الاختيار للأتمات المرضية ووجود دلالات فارقة بينها وبين المجموعة الضابطة.

٤ - اختبار الأمثال

(١) تحليل المضمون :

استخدمت الأمثال في اختبارات الذكاء ، واستخدمها برننجر Berninger وجريهسل Gruhle وهادليش Hadlich في بحث اضطراب الفكر عام ١٩٣١ ، وبجوركي Wegorcki عام ١٩٤٠ لدراسة الاتجاه المحرد في التفكير ، وطور بنيامين طريقة وبجوركي ، وطبق أربعة عشر مثلاً ، وصحح الأداء على أساس التزام المفحوص في شرحه للمثل بالمعنى الحرفي (الاتجاه المحسوس) أو بالمعنى الضمني (الاتجاه التجريدي)^(١) . لكن بنيامين لم يصحح الأداء كليا . ولم يستخدم الباحث قائمة أمثال بنيامين التي أوردتها في بحثه عام ١٩٤٤ ، لعدم ملائمتها للاتجاه الحضاري في مجتمعاتنا ، فمن أمثاله :

« لا يلف الطحلب حول الحجر الدوار »

A rolling stone gathers no moss

« يعزف على الكمان بينما تحترق روما »
To fiddle while Rome burns
« برهان جودة البودنج عند أكله »

The proof of the pudding is in the eating

— هنا بالإضافة إلى أن الأمثال يجب أن تكون عامية شائعة مما يستخدم في الحياة العامة . ولذلك اختار الباحث خمسة وعشرين مثلاً من الأمثال العامة المصرية — نقلاً عن كتاب الأمثال العامة^(٢) . وروعي في الاختيار شيوع الأمثال وإمكان تفسيرها على نحو حرفي ، ومنها :

(١) Benjamin, 1944, pp. 65-90 ; Rapaport, et al., 1946, p. 564 ; Payne, 1961, p. 241.

(٢) تيمور : ١٩٥٦ .

- إرميه البحر يطلع وفي بقه سمكة .
- زى الطبل صوت على وجوف خالى .
- أعمى وعامل منجم .

وحدد الباحث مستويات الأداء حسب نظرية الجرد - المحسوس ، كما يلي :

١- المستوى التجريدى ، هو توضيح المعنى الشائع للمثل بتجريده من معناه الحرفى الجزئى ، وذكر مضمونه كى يناسب أى موقف مماثل ، أى بيان مضرب المثل .

٢- المستوى شبه التجريدى ، وهو ذكر مثل مشابه أو بيان استخدام المثل فى الحياة .

٣- المستوى المحسوس ، هو توضيح المعنى الحرفى للمثل أو تطبيقه فى خبرة ذاتية مر بها المقصود .

٤- مستوى الصفر ، هو القشل فى الاستجابة ، أو ذكر مثل آخر مخالف تماما .

(ب) النتائج :

١- فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٣١) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وكذلك بين مجموعة القهر وكل من مجموعتى المستيريا والقصام ، وبين مجموعة الهوس الاكتئابى ومجموعة القصام . وفرق دال فى مستوى أقل من ٠,٠٥ بين مجموعة المستيريا والهوس الاكتئابى . ولا توجد فروق دالة بين مجموعتى المستيريا والقصام وبين مجموعتى القهر والهوس - الاكتئابى لتقارب المتوسطات بين كليهما . ويعتبر الاختبار مميزا بين المجموعات إلى حد ما .

جدول - ٣١ -
فروق مستوى الأداء لاختبار الأمثال

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتسابي	فصام
٢٨,١٥	٢٢,٨٦	١٧,٩٢	٢١,٤٨	١٥,٨٨	
٤,١٢	٧,٨٢	٦,٨٣	٧,٨١	٥,٢١	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

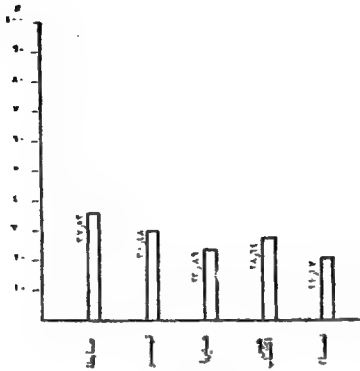
اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة - قهر	٤,١٩	٠٠
٢ - ضابطة - هستيريا	٨,٩٧	٠٠
٣ - ضابطة - هوس - اكتسابي	٥,٢٨	٠٠
٤ - ضابطة - فصام	١٢,٩٣	٠٠
٥ - قهر - هستيريا	٢,٣٣	٠٠
٦ - قهر - هوس - اكتسابي	٠,٨٧	٠٠
٧ - قهر - فصام	٥,٢٠	٠٠
٨ - هستيريا - هوس - اكتسابي	٢,٤٠	٠
٩ - هستيريا - فصام	١,٦٦	٠٠
١٠ - هوس - اكتسابي - فصام	٤,١٧	٠٠

ويوضح رسم بياني (٤) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المقحوصين ، وتدل بصفة عامة على انخفاض مستويات الأداء ، وهذا يدل على أن المثال يربط في الغالب بمعناه الحرفي أو باستخدامه في الحياة ، وأن القدرة على تجريد المثال من معناه الحرفي الجزئي منخفضة إلى حد ما ، و ترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو : الضابطة - القهر - الهوس - الاكتسابي - الهستيريا - الفصام .

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠.٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠.٠٥ = ٢,٠٢



رسم بياني (٤)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار الأمثال

٢ - فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٣٢) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين كل من مجموعتي الضابطة والمستيريا ، ومجموعتي القهر والمستيريا ، وفروق دالة في مستوى ٠,٠٥ بين مجموعة الهوس - الاكتئاب وكل من مجموعتي الضابطة والقهر ، وقد أدت تشتت الانحرافات المعيارية إلى عدم وجود فروق بين مجموعتي القصاص والقهر ، ما أدى إلى عدم إظهار الفروق بينهما . وقد يرجع عدم التمييز في الزمن أيضاً إلى طبيعة الاختبار حيث يذكر الباحث المثل وعلى المفحوص أن يستجيب ، وعلى ذلك تكون فروق الاستجابة بين مجموعات المفحوصين غير واضحة ، وقد ارتفع المتوسط لمجموعة القهريين لثلاثة تدقيقهم وارتياهم وتطويل الشرح ، وكانت استجابات بقية المجموعات المرضية دون تدقيق أو تطويل نسبياً فباعداً مجموعة القصاصيين

الذين أفاضوا في الاستجابات الغريبة الخلطية، وكانت مجموعة المستيرين أسرع المجموعات في الاستجابة .

جدول - ٣٢ -

فروق زمن الاستجابة لاختبار الأمثال محسوبة بالعائق

متوسط حساب	ضابطة	قهر	هتيريا	هوس - اكتسابي فصام
٢٠,٥٨	٢٢,٠٠	١٦,٨٢	١٧,٦٨	١٩,٩٢
٤,٥٢	١٠,٨٠	٦,٤٧	٨,٠٧	١٦,٧٥
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

عند

اختبار ٨ ت (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	قهر	٠,٨٥
٢ - ضابطة	هتيريا	٢,٣٣
٣ - ضابطة	هوس - اكتسابي	٢,١٩
٤ - ضابطة	فصام	٠,٢٦
٥ - قهر	هتيريا	٢,٨٠
٦ - قهر	هوس - اكتسابي	٢,٢٤
٧ - قهر	فصام	٠,٧٣
٨ - هتيريا	هوس - اكتسابي	٠,٥٨
٩ - هتيريا	فصام	١,٢١
١٠ - هوس - اكتسابي	فصام	٠,٨٤

٣ - معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل ثبات مستوى الأداء على أساس التجزئة النصفية للبند ، وعلى أساس أن الإجراء هو تجريد المثال من المعنى الحرفي الجزئي ، ويوضح جدول (٣٣) بيان معاملات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة ، وهي معاملات مرضية ومقبولة .

(١) قيم ٨ ت : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

المجموعات	معامل ارتباط	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيمرمان براون
ضابطة	٠,٥٠٣	٠,٦٧
قهر	٠,٥٢٤	٠,٦٨
هستيريا	٠,٥٤٢	٠,٧٠
هوس - اكتئابى	٠,٥١١	٠,٦٨
فصام	٠,٤٨١	٠,٦٥
المجموعات كلها	٠,٤٩٣	٠,٦٦

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(١) أداء المجموعة الضابطة : كانت تفسيرات الأسوياء للأمثال واقعية ملائمة لما تدل عليه فعلا ، وكانت اجاباتهم متسقة متسلسلة ، والتفسيرات الاجتهادية مقبولة ، وكانت بعض الاستجابات جزئية إلا أنها واقعية وتدل فعلا على مضرب المثل .

(ب) أداء مجموعة القهريين : يبدأ القهريون استجاباتهم بتفسير معانى بعض الكلمات بغية التحديد الواضح لها ، ويرتبط التفسير بالاستخدام ، والمواقف المعينة فى الحياة ، ويذكر القهريون أكثر من تفسير للمثل ويرددون بينها لتحديد أيها هو المقصود ، وكان أحد المفحوصين يطلب تكرار نطق الباحث للمثل ، وتبين أنه يريد أن يعرف المقصود من المثل من تنغم الصوت - على حد تعبيره - ويربط القهريون معانى الأمثال بصفاتهم الوسواسية مثل : شدة الارتياح والخيرة والإصرار والزمّت والتقدير والمثالية والمبالغة. وارتبطت التفسيرات بالخبرات الخاصة واعتبار تطويل الشرح هو تفسير المثل .

(ج) أداء مجموعة المستريين : تخضع تفسيرات المستريين للتصورات

الخيالية أو الجزئيات العارضة ، وهي قاصرة لانتته إلى مضرب المثل ، بل تقريبية غير محددة ، وتسيطر عليها الانفعالات والسطحية .

(د) أداء مجموعة الموسمين الاكتبايين : بصفة عامة الاستجابات غير مركزة والترابطات عارضة ، ويبدو اتجاه التفكير مفككا . وكانت استجابات الموسمين سريعة دون ضابط ، منطلقة مشتتة مع إظهار التباهي والزهو . واستجابات الاكتبايين بطيئة والتعليق أو الشرح مقتضيا ، وتدل الاستجابات على الانسحاب والمسألة والشعور بالألم النفسى والعزلة والانطواء واليأس .

(هـ) أداء مجموعة القصامين : سيطرت الخرافة على تفسيرات القصامين ، مقرونة بالقدرة على الهيمنة والغرابة والخلط والتخيلات غير الواقعية والتناقض فى التفسير والميل للتجسيد .

ويتضح صدق الاختبار من تحليل المضمون وتمايز الأداء فى المجموعات الإكلينيكية ، كما توجد دلالات فارقة بينهما وبين أداء مفحوصى المجموعة الضابطة .

هـ - اختبار تكوين المفهوم الكلى

(أ) تحليل المضمون

الإجراء فى هذا الاختبار^(١) كشف لكل من المجال والمضمون فى اثنتى وعشرين قطعة خشبية ويتضمن الحل الصحيح التعرف على مبدأين هما الارتفاع والمساحة . ويتأثر الحل بخسرة المفحوص التى قد تعوق الحل أو تسهله أو تنظمه ، وأن رد الفعل تجاه الصعوبة والقفل والنجاح الجزئى وتقبل المساعدة ، والقدرة على الانتقال ، وسرعة تغيير المبادئ ، والازدواج بين مبدأين ، وعلاقة التفكير بسمات الشخصية ودلالة هذه العلاقة سيكولوجيا ، كلها عوامل تؤخذ فى الاعتبار

في تفسير الأداء وتحليل مستوى التفكير . ورتبت مستويات الأداء حسب نظرية أجرد - المحسوس ، وحدد كازانين وهنغان هذه المستويات ، كما يلي :

١ - المستوى التجريدى (المفهوى التصورى) وهو يتطلب التصور المفهوى العام للمادة المصنفة ، والتنظيم التصاعلى ، والتلقائية فى الأداء . (وأكد الباحث ضرورة أن يتضمن هذا المستوى التصنيف الصحيح وذكر المبدأ المعتمد عليه وتعريف المجموعات) .

٢ - المستوى شبه التجريدى (المتوسط) ويعتمد على اتخاذ قاعدة معينة كبداً للتصنيف ، لكنها ليست عامة فى كل المجموعات ، ولا يوجد ترتيب تصاعلى دائماً ، كما أن الأداء غير تلقائى . (وأضاف الباحث لتحليل هذا المستوى أن يكون التصنيف صحيحاً لكن المقحوص لم يتمكن من التعرف على المبدأ أو أنه قد ذكر خاصية واحدة للتصنيف) .

٣ - المستوى المحسوس (المعقد) ويعتمد على وجود صلة جزئية بين قطعة وأخرى ، وتبيح القطع لبعضها على أساس صفات جزئية تتغير من كل تتبع لآخر ، ولا يوجد ترتيب تصاعلى اطلاقاً ، كما أن موقف المقحوص من المشكلة سلبى تماماً . (وحدد الباحث هذا المستوى بأنه فشل التصنيف الصحيح وبيان مبدأ ظواهرى أوفراسى) .

٤ - مستوى الصفر فشل التصنيف اطلاقاً ، وعلم ذكر أى مبدأ أو بيان سمات جزئية للقطع على أساس اختلافها .

واتبع الباحث نظام التصحيح الكمي لمستوى الأداء ، ويعتمد على بيان طريقة مواجهة المقحوص للمهمة ، وقدرته على تكوين المفهوم الكلى ، وقدرته على أن يفسر أدائه . كما وضعت درجات لعدد محاولات التصحيح التى يقدمها القاحص ، وزمن الاستجابة الذى يستغرقه الأداء ، ويتحدد الزمن للمستوى التجريدى بتكوين المفهوم الكلى ، وفى حالة المستويين

الآخرين (شبه التجريدى والمحموس) باعلان المفحوص أن الحل قد تم ،
وفى حالة مستوى الصفر باعلان الفشل . وطبق الباحث الاختبار فى دراسته
السابقة ، مستخدما هذا التصحيح الكمى ، وأظهرت النتائج فروقا ذات دلالة
بين الأسوياء والمتفهمين .

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٣٤) فروق مستوى الأداء

جدول - ٣٤ -

فروق مستوى الأداء لاختبار تكمين المفهوم الكلى

متوسط حناي	ضابطة	قهر	هتيريا	هوس - اكتابى	فصام
١٠,٤٠	٥,٠٥	٤,٠٤	٤,٢٥	٣,٥٣	٣,٥٣
٤,٢٨	٣,٣٤	٣,٤٧	٣,١٦	٢,٤٤	٢,٤٤
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠
اختبار «ت» (١)					
المجموعات					
١ - ضابطة	- قهر	٧,٠١	٥٥	الدلالة	
٢ - ضابطة	- هتيريا	٨,٠٨	٥٥		
٣ - ضابطة	- هوس - اكتابى	٨,٠٩	٥٥		
٤ - ضابطة	- فصام	٨,٩٤	٥٥		
٥ - قهر	- هتيريا	١,٤٧			
٦ - قهر	- هوس - اكتابى	٠,١٢			
٧ - قهر	- فصام	٢,٧٢	*		
٨ - هتيريا	- هوس - اكتابى	٠,٣١			
٩ - هتيريا	- فصام	٠,٧٣			
١٠ - هوس - اكتابى	- فصام	١,٠٨			

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

بين المجموعات . وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية . وفرق دال في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين مجموعتي القهر والفصام . ويدل انخفاض مستوى أداء مفحوصي المجموعات المرضية وعدم وجود فروق دالة بينهم على أنهم لم يمكنهم الأداء التجريدي .

٢- فروق درجة عدد التصحيحات : يوضح جدول (٣٥) فروق درجة عدد التصحيحات بين المجموعات المبينة ، وهي فروق دالة

جدول - ٣٥ -

فروق درجة عدد التصحيحات لاختبار تكوين المفهوم الكلي

متوسط حجابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتئابى فصام
٣,٤٨	١,٧٦	١,١٦	٠,٩٤	١,٢٦
٣,٧٩	٠,٣١	٠,٢٧	٠,٩٥	٠,٢٢
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٣,١٦
٢ - ضابطة	- هستيريا	٤,٢٧
٣ - ضابطة	- هوس-اكتئابى	٤,٥٤
٤ - ضابطة	- فصام	٤,١٣
٥ - قهر	- هستيريا	١٠,٢٤
٦ - قهر	- هوس-اكتئابى	٥,٧٤
٧ - قهر	- فصام	٩,٠٠
٨ - هستيريا	- هوس-اكتئابى	١,٥٦
٩ - هستيريا	- فصام	٢,٠١
١٠ - هوس-اكتئابى	- فصام	٢,٢٩

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

في مستوى أقل من ٠,١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وبين مجموعة القهر والمجموعات المرضية الأخرى ، وبين مجموعتي الهوس - الاكتئابي والقصام . وكان متوسط درجة عدد التصحيحات لمجموعة الهوس / الاكتئابي هو أقل مستوى ، وبمقارنة هذا بمستوى أدائهم يتضح عدم استجابتهم للتصحيحات ؛ وهذا يدل على أن الأسوياء والقهرين لم يحتاجوا إلى الكثير من التصحيحات مما أدى إلى ارتفاع درجاتهم عن بقية المجموعات . وكانت درجة التصحيحات للفصامين أعلى نسبيا من مجموعتي المستيريا والهوس - الاكتئابي ولا يعني هذا أنهم لم يحتاجوا إلى عدد أقل من التصحيحات لجودة أدائهم بدليل أنهم أقل المجموعات في مستوى الأداء كما يظهر من جدول (٣٤) لكن إلى أنهم يفسرون أى تصنيف ، وتفسيراتهم عادة غريبة مهمة خرافية .

٣ - فروق درجة زمن الاستجابة : يوضح جدول (٣٦) فروق درجة زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهى فروق دالة في مستوى أقل من ٠,١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وبين مجموعة القهر والمجموعات المرضية الأخرى ، وبين مجموعة القصام وكل من مجموعتي الهوس - الاكتئابي والمستيريا ، وبمقارنة ذلك بنتيجة الأداء نجد أن الهوسيين - الاكتئابين والمستيرين قد حصلوا على أدنى درجة في زمن الاستجابة نظراً لصعوبة الاختبار ، ولا يعني هذا أن بند زمن الاستجابة ليس قياساً صحيحاً في هذا الاختبار ، لأن المقصود منه هو الفترة التي يبحث فيها المفحوص عن حل للمشكلة ، وقد يحصل الشخص الأدنى مستوى على زمن أكبر ، وهذا في حد ذاته يدل على أنه قد بذل الجهد واستنفد من الوقت أكثر من الشخص المتوسط الذي يترك الاختبار سريعاً لصعوبته ، ولذلك يحصل الشخص الأدنى مستوى على درجة أكبر لثابته ولو أنه لم يحل المهمة . وهذا واضح من مقارنة درجة زمن الاستجابة للفصامين بمستوى أدائهم (جدول ٣٤) فهم الأدنى

في مستوى الأداء من المستيرين والموسين الاكتايين ، ومع ذلك كانت درجة زمن الاستجابة أكبر من أولئك . وكذلك فروق درجات عدد التصحيحات.

جول - ٣٦ -

فروق درجة زمن الاستجابة لاختبار تكوين المفهوم الكلي محسوبة بالنقائ

متوسط حساب	ضابطة	قهر	هتيريا	هوس-اكتاي	فصام
٢,٥٤	١,٣٤	٠,٧٠	٠,٥٠	١,٠٨	
١,٨٠	٠,٣٦	٠,٣٦	٠,٧٢	٠,٢٦	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	قهر	٠٠
٢ - ضابطة	هتيريا	٠٠
٣ - ضابطة	هوس-اكتاي	٠٠
٤ - ضابطة	فصام	٠٠
٥ - قهر	هتيريا	٠٠
٦ - قهر	هوس-اكتاي	٠٠
٧ - قهر	فصام	٠٠
٨ - هتيريا	هوس-اكتاي	٠٠
٩ - هتيريا	فصام	٠٠
١٠ - هوس-اكتاي	فصام	٠٠

٤ - الدرجة الكلية للاختبار : يوضح جول (٣٧) فروق الدرجة الكلية للاختبار ، وهي حاصل جمع درجات مستوى الأداء وعدد التصحيحات وزمن الاستجابة . وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وبين مجموعة القهر والمجموعات المرضية الأخرى . ولا توجد فروق دالة بين مجموعات المستيريا والموس - الاكتابي والفصام ، فالاختبار لا يميز بينهم . وقد حصل الفصاميون على متوسط مرتفع نسبيا للدرجة الكلية ، وهو يزيد بمقدار ٥,٥ درجة عن متوسط المستيرين ، وبمقدار ٥,٢ عن متوسط الموسين - الاكتابين . ولا يرجع هذا الارتفاع لامتياز مستوى أداء الفصامين ، لكن لقلة عدد التصحيحات ،

جدول - ٣٧ -

فروق الدرجة الكلية لاختبار تكوين المفهوم الكل

ضابطة	قهر	هستيريا	موس - اكتابي	فصام
متوسط حسابي	٨,٥٦	٥,٣٤	٥,٦٤	٥,٨٤
انحراف معياري	٤,٦٧	٥,٣٧	٤,١٢	٣,٤١
عدد	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبارات « د » (١)

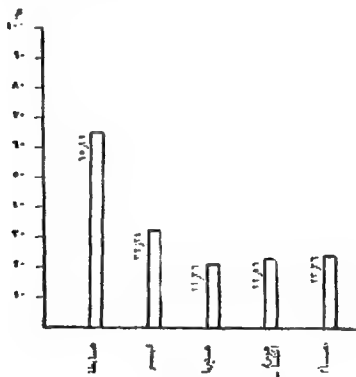
المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة - قهر	٩,٤٩	٥٥
٢ - ضابطة - هستيريا	١٠,٨٣	٥٥
٣ - ضابطة - موس - اكتابي	١٢,٥٤	٥٥
٤ - ضابطة - فصام	١٢,٧٤	٥٥
٥ - قهر - هستيريا	٢,٨٥	٥٥
٦ - قهر - موس - اكتابي	٢,٩٧	٥٥
٧ - قهر - فصام	٢,٩٨	٥٥
٨ - هستيريا - موس - اكتابي	٥,٣١	٥٥
٩ - هستيريا - فصام	٥,٥٥	٥٥
١٠ - موس - اكتابي - فصام	٥,٢٨	٥٥

(١) قيم « د » : عند مستوى ٥,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٥,٠٥ = ٢,٥٢

وقلة الزمن المستفد في أدائهم وبالتالي لزيادة درجائهم على هذين المتغيرين ، ويتضح هذا من جدول (٣٤) حيث كان مستوى أداء القضاة أقل في المتوسط عن المستيرين والموسين الاكتائين .

ويوضح رسم بياني (٥) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المحققين ، والاختبار مناسب للمستوى العام ، حيث حصل الأسوياء على متوسط يقارب ثلثي الدرجة الكلية للاختبار ، ولم يميز الاختبار بين مجموعات المستيريا والموس-الاكتائي والقصاص لصعوبته بالنسبة لهم . وترتيب المجموعات حسب متوسط الدرجة الكلية للاختبار هو : الضابطة - القهر - القصاص - الموس-الاكتائي - المستيريا . والمدى كبير بين المجموعة الضابطة وكل المجموعات المرضية ، ويرجع هذا لصعوبة الاختبار بالنسبة للمرضى .



رسم بياني (٥)

بيان النسبة المئوية للدرجة الكلية لأداء المحققين

على اختبار تكوين المفهوم الكل

ولم يمكن إجراء معامل ثبات للاختبار ، فهو لا يتكون من بنود متمايزة ولذلك يستحيل إجراء طريقة التجزئة النصفية للاختبار ، ولا يمكن استخدام طريقة إعادة التطبيق لأن الإجراء في الاختبار حل لمشكلة في موقف متكامل يتضح فجأة بالاستبصار . واعتمادا على فروق الأداء بين المجموعات يمكن استنتاج التوحد في طريقة المواجهة والاتساق الداخلي للاستجابات داخل كل مجموعة ، وهذا دليل على الثبات الداخلي .

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : أظهر مفحوصو المجموعة الضابطة القدرة على تكوين المفاهيم ، والانتقال السريع من المبادئ غير المطلوبة (الشكل أو اللون) لأنها غير مجدية ، بحثا عن المبادئ العامة الأساسية . وكذلك التركيز في موقف المشكلة دون تشتت ، ووضع الجزئيات في كل متكامل والاستفادة من التصحيحات ، وقلة الزمن المستغرق في الاستجابة .

(ب) أداء مجموعة القهريين : انصف أداء القهريين بالوصف الجزئي ، وبيان التفاصيل والتلخيص في ذكر السمات الخاصة بكل قطعة على حدة والمقارنة المدققة بين القطع . والميل للرص والتنسيق والترتيب والتنظيم بين القطع ، وألوانها وأشكالها ، وتكوين أشكال هندسية أوتناء أبراج . كما اهتمت بعض التكوينات على الوضع الثنائي داخل المجموعات وهذا بجميع جزئي . ورغم كثرة عدد التصحيحات فإن القهريين لم يستفيدوا منها ، ويظهر هنا في تكرار نفس الأداء الذي أدى إلى الفشل : ولم يتوصل القهريون إلى المبدأ المزدوج (المساحة والارتفاع) ، ولو أن بعضهم قد تعرف عليهما مفردين :

(ج) أداء مجموعة المستيريين : لم يهتم المستيريون بتكوين مجموعات حسب مبدأ عام ، وإنما كانت التكوينات غير محددة ، والحدود المفهومية غير واضحة ، والتكوينات على أساس التجاور العشوائي ، ورفض بعض المفحوصين الاستمرار في الأداء إلا بعد التعرف على كل الأسماء - مما يخالف

التعليات ، ولا يوجد تصلب في الأداء فكل أنواع الأداء مقبولة - رغم عدم وجود مبدأ عام لها .

(د) أداء مجموعة الموسيقيين المكتائين : بصفة عامة لا يوجد اتساق في الأداء ، والمفاهيم غير محددة - حتى في المستويين شبه المجرد والمحسوس ، ولم يتوصل أى مفحوص للمبدأ العام ولا توجد خطة محددة للإجراء . وكانت تكوينات الموسيقيين عديدة ، لكنها سطحية معتمدة على وجهة النظر الذاتية وكثرة الكلام والشرح المطول بلاتركيز . واتصف أداء المكتائين ببطء شديد في الاستجابة وشعور بالتعب واليأس وتوقع القشل وإعلانه وتوقف الأداء لعدم إمكان مداومة التذكير .

(هـ) أداء مجموعة القصاصين : لم يستطع القصاصيون التوصل إلى الحل الكامل للاختبار ، حيث تسيطر النظرة الذاتية ، ويوجد ميل لتجسيد القطع وإضافة دلالات وتشبهات خرافية لها . ولا توجد علاقة بين الأداء وتبريره ، والاستجابة خاطئة ، ولا يوجد أى تنظيم في موقف المشكلة ، مع شدة التأثير بالخرافات والعوارض ، وتتبع القطع لبعضها على أساس التباين للصفات العارضة ، ورفض التصحيحات .

ومن تحليل المضمون ووصف الأداء يتضح إمكان الاعتماد على الاختبار في التمييز بين المجموعات وهو بهذا المعنى صادق . كما أن الصدق الداخلى أى التناسق بين مفحوصي المجموعات حسب نمط معين لكل مجموعة يدل على مقدار من الثبات يمكن الاعتماد عليه في القول بثبات الاختبار كذلك ، ويبان دلالة بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية - ولوأن التمييز بين المجموعات المرضية وبعضها البعض غير ظاهر لصعوبة الاختبار لمفحوصي هذه المجموعات .

٦ - اختبار المفردات

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء في الاختبار^(١) هو تعريف كلمات، يشيع استخدامها بين الناس في مجال خبرتهم اليومية العادية ، واستخلصت المفردات في قياس الذكاء في عدة اختبارات . ويذكر مليكه أن تيرمان وميريل قد وجدا معاملا لإرتباط ٨١،٠ بين المفردات (صورة ل) والعمر العقلي لمقياس ستانفورد - بينيه للذكاء^(٢) وهذا يعني أن اختبار المفردات مرتبط بقياس الذكاء ارتباطا عاليا، وقد استخدم اختبار المفردات لوكسلر فقط لتقدير الذكاء^(٣). ويوضح مليكه في بحثه السالف^(٤) .. ولكن المهم ملاحظة أن المقصود من اختبار المفردات هو معرفة ما إذا كان الموضوع يعرف معنى الكلمة ، وليس معرفة ما إذا كان يستطيع تعريفها تعريفا منطقيا كاملا^(٥). لكن التعريف المنطقي الكامل هو أساس استخدام المفردات كاختبار تفكير تجريدي .

وقد استخدم الباحث مفردات وكسلر لبحث التفكير التجريدي ، على اعتبار أن أحد عوامله هو التعريف والرميز . ورتبت مستويات الأداء حسب نظرية المحسوس - المجرد وتحدثت على النحو التالي :

١ - المستوى التجريدي ، ويتطلب التعريف المنطقي الكامل وبيان السمات الجوهرية للمعرف .

٢ - المستوى شبه التجريدي ، ويقتضى فهم معنى الكلمة ، وذكر المرادف أو التفسير المجازي أو اغفال صفة جوهرية للمعرف.

(١) وكسلر : ١٩٥٦ .

(١) مليكه : ١٩٦٠ ، (ج) ، ص ٤ .

(٢) فايق : ١٩٦٠ ص ٨٨ - ٩٠ .

(٤) مليكه : ١٩٦٠ ، (ج) ، ص ٤ .

٣- المستوى المحسوس ، وهو ايراد المثال الجزئي أو الخبرة الناتية للمفحوص .

٤- مستوى الصفر ، هو الاستجابة الخاطئة البعيدة عن المعرف أو الفشل في الاستجابة .

(ب) النتائج :

١- فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٣٨) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المستيريا والمهوس - الاكتاب والقصام ، وبين كل من

جدول (٣٨)
فروق مستوى الأداء لاختبار المفردات

ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتابي	فصام	متوسط حسابي
٢٥,٩٤	٢٢,٤٢	٢٠,٥٤	١٩,٢٢	١٥,٥٤	
٨,٣١	٦,٩٢	٨,٢٨	٦,٦٤	٥,٤١	انحراف معياري
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	عدد

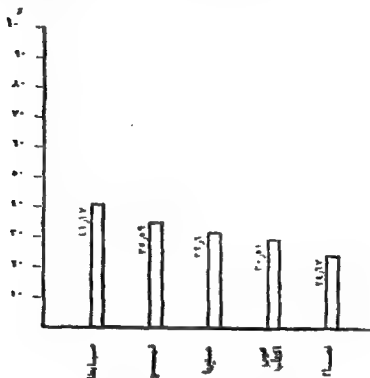
اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	*
٢ - ضابطة	- هستيريا	**
٣ - ضابطة	- هوس - اكتابي	**
٤ - ضابطة	- فصام	**
٥ - قهر	- هستيريا	
٦ - قهر	- هوس - اكتابي	*
٧ - قهر	- فصام	**
٨ - هستيريا	- هوس - اكتابي	
٩ - هستيريا	- فصام	**
١٠ - هوس - اكتابي	- فصام	**

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

القهر والمستيريا والمهوس - الاكتاب وبين القصام للانخفاض الشديد لمستوى القصامين . وفرق دال في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين الضابطة والقهر ، وبين القهر والمهوس - الاكتاب . ولا توجد فروق دالة بين القهر والمستيريا ، وبين المستيريا والمهوس - الاكتاب لتتقارب متوسطى كل مجموعتين ، ويرجع الانخفاض الشديد لمستوى أداء القصامين إلى غرابة إستجاباتهم وتشتها .



رسم بياني (٦)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار المفردات

ويوضح رسم بياني (٦) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، وتدل على أن متوسطات درجات المفحوصين منخفضة نسبيا ، فلم يحصل مفحوصو المجموعة الضابطة إلا على ٤١,١٧٪ من الدرجة الكلية للاختبار . ويرجع هذا إلى التحديد الذي وضعه الباحث لتصحيح على أساس التعريف المنطقي الكامل للمفردات لقياس التفكير التجريدى ، وهو يضع الاستجابة التي تقدر صحيحة كاملة في قياس الذكاء ضمن المستوى شبه التجريدى ،

لأنها فهم لغنى الكلمة ، وليست تعريفا منطقيا كاملا لها . وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو : الضابطة - القهر - المستيريا - الهوس - الاكتابي - الفصام .

٢ - فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٣٩) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة والهوس - الاكتابي ، وبين مجموعتي القهر والهوس - الاكتابي ، و (٠,٠٥) بين القهر وكل من المستيريا والفصام . ولم تظهر الفروق واضحة في هذا الاختبار

جدول (٣٩)

فروق زمن الاستجابة لاختبار المفردات محسوبة بالفئات

ضابطة	قهر	مستيريا	هوس - اكتابي	فصام
١٦,٠٤	١٧,٩٠	١٤,٢٨	١٣,١٤	١٤,٢٤
٤,٦٢	٦,٤٧	٧,٩٢	٥,٢٥	٨,٣١
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

متوسط حسابي

انحراف معياري

عدد

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	١,٧٦
٢ - ضابطة	- مستيريا	١,٣٤
٣ - ضابطة	- هوس - اكتابي	٢,٩٠ **
٤ - ضابطة	- فصام	١,٣٢
٥ - قهر	- مستيريا	٢,٤٨ *
٦ - قهر	- هوس - اكتابي	٤,٠٠ **
٧ - قهر	- فصام	٢,٤٤ *
٨ - مستيريا	- هوس - اكتابي	٠,٨٤
٩ - مستيريا	- فصام	٠,٠٢
١٠ - هوس - اكتابي	- فصام	٠,٧٨

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

حيث أن الكلمة المثير يقولها القاحص ، ويتلقى استجابة المخصوصين ، وبذلك تكون مشاركة القاحص في توجيه البنود قد أسهمت في قلة الزمن ، ورغم هذا فقد حصل القهريون على زمن أكبر من المجموعات الأخرى . وقد كانت إستجابات المجموعات المرضية الثلاث : المستيريا ، والهوس-الاكتئاب ، والقصام أسرع لأن إجاباتهم كانت مختصرة مقتضبة محدودة فضلا عن أن إجابات القصاصين غريبة مشتتة .

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل الثبات على أساس التجزئة النصفية للبنود ، وعلى أساس أن الإجراء هو تعريف الثبات تعريفاً تاماً . ويوضح جدول (٤٠) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة ، وهي معاملات مرضية ومقبولة :

جدول (٤٠)

معاملات ثبات مستوى الأداء على اختبار المفردات

المجموعات	معامل ارتباط نصفي الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٤٦٥	٠,٦٤
قهر	٠,٤٥٤	٠,٦٢
مستيريا	٠,٤٩٤	٠,٦٦
هوس-اكتئابى	٠,٥٣١	٠,٦٩
قصام	٠,٥١٨	٠,٦٨
المجموعات كلها	٠,٤٧٥	٠,٦٤

٤- وصف أداء المخصوصين :

(١) أداء المجموعة الضابطة : كانت تعريفات مفحوصى المجموعة الضابطة للمفردات محددة تحديداً واقعياً ، يتناول المعنى الجوهرى لها ، وهو المعنى الذى يميزها عن غيرها ، والتعريفات واضحة متسقة فى معناها ومنطقية فى دلالاتها .

(ب) أداء مجموعة القهريين : استجابات القهريين تفصيلية ، ومعانيها جزئية تركز في العوارض دون اهتمام بالعموميات ، مع الميل للحلقة وإظهار العلم بالتطويل في الشرح وزيادة التفسير ، وضرب الأمثلة الجزئية وبيان الخبرات الخاصة مما قد يخرج الأداء عن معنى الكلمة . والتوقف عند الكلمات التي تحمل أكثر من دلالة ومحاولة شرحها جميعا . وتكرار شروح بعض الكلمات بعد انتهاء الاختبار أو في المرة التالية وطلب تصحيح الاستجابة السابقة .

(ج) أداء مجموعة المستيرين : الاستجابات مختصرة مقتضبة والتعريفات شخصية النزعة ، وهي تعريضية وقد تبعد كثيراً عن الواقع ، ويعترف كثيرون من المستيرين بأن الكلمات مألوفة لكنهم لا يمكنهم فهم معناها ، مما يدل على ضحالة الفكر .

(د) أداء مجموعة الموسين الاكتائين : بصفة عامة الاستجابات اللفظية مشتتة وغير مترابطة والتعريفات غير تامة . واستجابات الموسين متتابعة منطلقة والكلام عنها كثير بلا تحليل أو تركيز ، والتعريفات متسعة شاملة لمجالات مفهومية عديدة عارضة . أما استجابات الاكتائين فهي محدودة قاصرة ، تدل على اللاهتمام ونقص القدرة على التعبير والأمثلة جزئية شخصية .

(هـ) أداء مجموعة القصاصين : الاستجابات اللفظية غامضة غير واقعية مختلطة ومتناقضة المعاني ، ويميل القصاصيون إلى ضرب الأمثلة الجزئية ، والتشبهات السحرية والتجسيد ، بالإضافة إلى الغرابة وعلم الوضوح ، والأحكام الذاتية والتشتت .

ويدل تحليل المضمون ووصف الأداء للمايز للمفحوصين على صدق الاختبار منطقيًا واجرائيًا للمايز بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية .

٧ - اختبار فرز اللون والعنكل

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء في الاختبار^(١) هو فرز اثنتي عشرة قطعة خشبية، ويمتاز الاختبار بأنه يتيح فرصة التلقائية في الأداء حيث يتطلب التصنيف دون تحديد لعدد المجموعات ، ويتم التصنيف حسب مبدأين هما اللون والشكل : وفي حالة الفشل في أحدهما أو كليهما تقلم مساعدة للأداء بإجراء الفاحص للتصنيف ثم سؤال المفحوص عن المبدأ في حالة اللون ، أو إلغاء متغير اللون تماماً بقلب القطع الخشبية - فيبدو اللون أبيض ، ويظهر مبدأ الشكل فقط . ورتبت مستويات الأداء حسب نظرية المحرّد - المحسوس ، وتحددت على النحو التالي :

١ - المستوى التجريلى : ويعتمد على التصنيف الصحيح حسب اللون والشكل ، وذكر مبدأ التصنيف .

٢ - المستوى شبه التجريلى : ويعتمد على التصنيف دون ذكر المبدأ ، أو تكوين بعض المجموعات داخل التصنيف على أساس مبدأ صحيح .

٣ - المستوى المحسوس : ويقوم على صلة جزئية بين قطعة وأخرى، وتتبع القطع لبعضها على أساس صفات جزئية تتغير من كل تجميع لآخر ، وهذا فشل في التصنيف ، أو ذكر مبدأ ظواهرى أو فراسى .

٤ - مستوى الصفر : هو فشل التصنيف وعلم ذكر أى مبدأ أو بيان سمات جزئية للقطع على أساس اختلافها .

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٤١) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠.٠١ بين المجموعة

الضابطة وكل من المستيريا والقصام ، والفروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين المجموعة الضابطة والموس/الاكتئاب ، وبين القهر وكل من المستيريا والقصام ، ولاتوجد فروق دالة بين خمس علاقات للمجموعات ، وكان متوسط أداء القسامين أعلى من متوسط أداء المستيرين بمقلار ٠,٤١ درجة. ويعد هذا الاختبار سهلاً نسبياً ولذلك كانت الفروق بين المجموعات في الدرجات غير كبيرة ، ولم تظهر دلالات واضحة لهذه الفروق . ويرجع انخفاض مستوى أداء مجموعة المستيرين إلى سيطرة إستجابات اللون وعدم سهولة الانتقال إلى إستجابات الشكل .

جدول (٤١)

فروق مستوى الأداء لاختبار فرز اللون والشكل

ضابطة	قهر	مستيريا	موس-اكتئابى	فصام
٩,٥٧	٩,٠٢	٧,٣٤	٨,٢٦	٧,٧٥
٢,٤٩	٢,٨٣	٣,٥٦	٣,٤٩	٢,٧٨
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

متوسط حسابى

انحراف معيارى

عدد

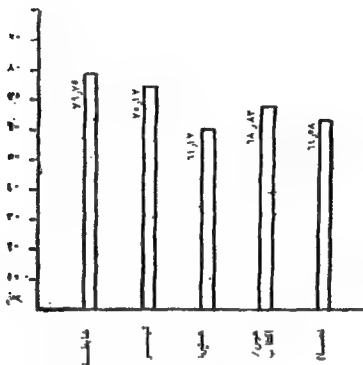
اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	١,٠٢
٢ - ضابطة	- مستيريا	٣,٥٩
٣ - ضابطة	- موس - اكتئابى	٢,١٤
٤ - ضابطة	- فصام	٣,٤١
٥ - قهر	- مستيريا	٢,٥٨
٦ - قهر	- موس - اكتئابى	١,١٨
٧ - قهر	- فصام	٢,٢٤
٨ - مستيريا	- موس - اكتئابى	١,١٩
٩ - مستيريا	- فصام	٠,٦٣
١٠ - موس - اكتئابى	- فصام	٠,٨٠

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

وتتضح سهولة الاختبار من ارتفاع النسبة المئوية المتوسطة لمستوى أداء المفحوصين - رسم بياني (٧) ، وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو: الضابطة - القهر - الهوس/الاكتئاب - القصام - المستيريا .



رسم بياني (٧)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار فرز اللون والشكل

٢- فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٤٢) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، ويوجد فرق دال في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة والقصام ، وتوجد فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين القهر وكل من المجموعة الضابطة والمستيريا ، وبين المستيريا والقصام . وتدل فروق زمن الاستجابة من حيث قصر الفترة الزمنية لإجراء الاختبار ، ومن حيث علم وجود فروق كبيرة بين المجموعات ، على سهولة الاختبار .

جول (٤٢)

فروق زمن الاستجابة لاختبار فرز اللون والشكل محسوبة باللفاق

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتسابي فسام
٢,٥٨	٥,٢٦	٤,٠٨	٤,٥٦	٥,١٧
٢,٣٣	٢,٥٧	٢,١١	٢,٤٨	٢,٥٠
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار « ت » (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	•
٢ - ضابطة	- هستيريا	•
٣ - ضابطة	- هوس-اكتسابي	•
٤ - ضابطة	- فسام	••
٥ - قهر	- هستيريا	•
٦ - قهر	- هوس-اكتسابي	•
٧ - قهر	- فسام	•
٨ - هستيريا	- هوس-اكتسابي	•
٩ - هستيريا	- فسام	•
١٠ - هوس-اكتسابي	- فسام	•

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل ثبات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة على أساس الاتساق في مهمة الفرز وعلى أساس أن المفحوص يميل إلى تكرار أسلوب المواجهة ، واستخدمت طريقة التجزئة النصفية ، ويوضح جول (٤٣) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء ، وهي مرضية ومقبولة .

(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

جدول (٤٣)

معاملات ثبات مستوى الأداء لاختبار فرز اللون والشكل

المجموعات	معامل ارتباط	معامل ثبات الاختبار بطريقة
	نصف الاختبار	التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٧٧٢	٠,٨٧
قهر	٠,٧٣٨	٠,٨٥
هستيريا	٠,٦١٣	٠,٧٦
هوس - اكتئاب	٠,٧٨١	٠,٨٨
نصام	٠,٥٣٤	٠,٦٩
المجموعات كلها	٠,٨٠١	٠,٨٩

٤ - وصف أداء المقحوصين :

(١) أداء المجموعة الضابطة : انصف أداء مقحوصى المجموعة الضابطة بسرعة الانتقال من تكوين إلى التالى والتوصل إلى للبدا العام للتصنيفين ، ويظهر هذا فى ارتفاع مستوى الأداء فى هذه المجموعة .

(ب) أداء مجموعة القهريين : يلاحظ للميل للتنسيق والترتيب والتنظيم والضبط للقطع بالزوايا والأبعاد وتناسق الألوان وتكوين أشكال هندسية وتسمية التشكيل الهندسى ، والتكوينات عامة متفقة مع المبدأين . وكان الانتقال من تصنيف إلى الثانى غير ممكن لدى بعض المقحوصين مما يدل على شدة التمسك بوجهة النظر والتصلب ومقاومة التغير .

(ج) أداء مجموعة المستيريين : انصف أداء المستيريين بأن الأداء الجزئى هو الغالب ويعتمد على تتبع القطع وسيطرة مبدأ اللون على الشكل عند إعادة التصنيف ، وفقدان القدرة على استنباط المبدأ العام ، والاستجابات تقريبية ، والتكوينات غير متساوية العدد أحيانا .

(د) أداء مجموعة الهوسيين الاكتائيين : بصفة عامة لا يهتم المقحوصون

بالترتيب ، وفشل كثيرون في الانتقال من مبدأ لآخر متأثرين بعوامل عارضة وكان أداء الهوسيين سريعاً للغاية بلا تجديد ، وتكونت عدة تجميعات على أساس تغيير وضع القطع مع التعرف على المبدأ وكانت استجابة الاكثابيين بلا اهتمام ، مع التعرف على المبدأ ، ويظهر الشعور بالتعب وعدم الرغبة في إكمال الأداء .

(هـ) أداء مجموعة القصاصيين : يتصف الأداء بالتكوينات الجزئية على أساس السمات العارضة ، والمبادئ خرافية ، والتكوينات غير محددة ، والمفاهيم شاملة لمتضمنات عديدة غير مطلوبة .

ويعتمد الصديق على تحليل المضمون ، فان التمييز الدال بين المجموعات المرصية غير واضح . لكن من الواضح أن الاختبار يبين تكوين المفهوم الكلى على أساس تصنيف أفراد المجال واستنباط المضمون .

٨ - اختبار التابع اللفظي

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء في الاختبار^(١) هو تتابع لفظي لكلمات مترابطة في المعنى ومتسلسلة في المفهوم ، وهذا يعنى تحديد المجال ثم ذكر المضمون ، والخطوة الثانية من الاختبار هي التعميم في سياق التابع ، ويتطلب الإجراء التحقق من معرفة المفحوص للتابع وفهم المبدأ المعتمد عليه . ورتبت مستويات الأداء حسب نظرية المحرّد - المحسوس ، وحددت على النحو التالى :

١ - المستوى التجريدى : ويتطلب الأداء وفق العلاقات الأساسية للتابع ، والتعرف على مبدأ التعميم في سياق التابع :

- ٢- المستوى شبه التجريلى : وهو الأداء حسب بعض العلاقات الأساسية ، دون التعرف على مبدأ التعميم .
- ٣- المستوى المحسوس : وهو الأداء وفق علاقات جزئية ، أو مرتبطة بخبرات شخصية ، أو مذكرات حسية .
- ٤- مستوى الصفر : القشل فى إجراء التابع أو ذكر أوجه الاختلاف بين الكلمات .

جول (٤٤)

فروق مستوى الأداء لاختبار التابع اللفظى

ضابطة	قهر	هتيريا	هوس-اكتابى	فصام	
١٦,٥٨	١٣,٢٢	١٠,١٢	١٠,٧٢	٥,٦٢	متوسط حسابى
٢,٦٢	٢,١٩	١,١٦	٥,٠٦	٣,٥٨	انحراف ميارى
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	عدد

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	**
٢ - ضابطة	- هتيريا	**
٣ - ضابطة	- هوس - اكتابى	**
٤ - ضابطة	- فصام	**
٥ - قهر	- هتيريا	**
٦ - قهر	- هوس - اكتابى	**
٧ - قهر	- فصام	**
٨ - هتيريا	- هوس - اكتابى	**
٩ - هتيريا	- فصام	**
١٠ - هوس - اكتابى	- فصام	**

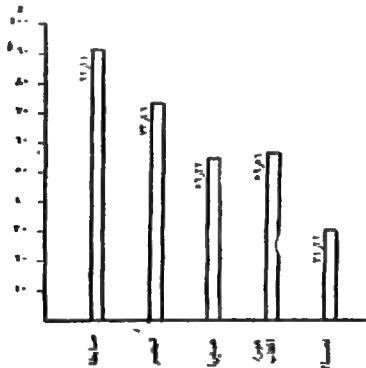
(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٤٤) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية ، وبين مجموعة الظهر والمجموعات المرضية الأخرى ، وبين مجموعة القصام وكل من الهوس - الإكتئاب والمستيريا ، وكان متوسط القصامين منخفضا للغاية . ولا يوجد فرق دال بين المستيريا والهوس الاكتئابى لتقارب متوسطيهما .

ويوضح رسم بياني (٨) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، وقد حصل مفحوصو المجموعة الضابطة على نسبة مرتفعة (٩٢,١١٪) مما يدل على سهولة الاختبار بالنسبة للأسوياء ، وهو يميز بين المجموعات تمييزاً مناسباً .



رسم بياني (٨)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار التابع الفظي

وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو: الضابطة - القهر -
 هوس - الاكتئاب - المستيريا - فصام .

والمدى كبير جداً بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية - متدرجة
 على هذا المدى ، وذلك لطبيعة الأداء في الاختبار فهو يتطلب تنسيق الحال
 وتحليل المضمون وكذلك إجراء التعميم في سياق النتائج مما يتطلب معرفة
 التابع وفهمه .

٢ - فروق زمن الاستجابة: يوضح جدول (٤٥) فروق زمن الاستجابة
 بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة

جدول (٤٥)

فروق زمن الاستجابة لاختبار التابع اللفظي محسوبة بالفئات

ضابطة	قهر	مستيريا	هوس - اكتئاب	فصام	متوسط حسابي
٨,٣٨	١٠,٨٤	٩,٢	٩,٧٦	١٠,٣٦	
٣,٤٧	٢,٩٦	٤,١٥	٣,١٢	٤,٦٧	انحراف معياري
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	عدد

اختبار هـ (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٢,٧٧
٢ - ضابطة	- مستيريا	١,٠٦
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئاب	٢,٠٧
٤ - ضابطة	- فصام	٢,٣٨
٥ - قهر	- مستيريا	٢,٢٥
٦ - قهر	- هوس - اكتئاب	١,٧٦
٧ - قهر	- فصام	٠,٦١
٨ - مستيريا	- هوس - اكتئاب	٠,٧٥
٩ - مستيريا	- فصام	١,٣٠
١٠ - هوس - اكتئاب	- فصام	٠,٧٤

(١) قيم هـ : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

الضابطة والقهر ، وفروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين المجموعة الضابطة وكل من الهوس - الاكتئاب ، وبين القهر والهستيريا . ولا توجد فروق دالة بين علاقات المجموعات الأخرى ، وقد حصل القهريون على أطول فترة زمنية يليهم القضاة ، لافتقار القهريين للتابع وأدائهم الجزئي مما يجعلهم يعيلون الأداء . واحتاج القضاة لزم أطول لإمكان ظهور عدد كبير جداً من الاستجابات المختلطة المفككة الخرافية حيث توجد كلمات متعددة يمكنهم إيجاد روابط بينها ولو أنها مفككة في دلالاتها السوية .

٣ - معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل ثبات مستوى الأداء على أساس الاتساق في مهمة ترتيب التابع ، واستنباط المبدأ العام ، فإن من يقوم بمهمة الترتيب على المستوى التجريدي يمكنه أن يستنبط المبدأ على نفس المستوى ، وهكذا . وبوضوح جدول (٤٦) بيان معاملات الثبات لمستوى الأداء ، وهي معاملات مرضية ومقبولة .

جدول (٤٦)

معاملات ثبات مستوى الأداء على إختبار التابع اللفظي

المجموعات	معامل ارتباط نصفى الاختيار	معامل ثبات الاختيار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٨٤٣	٠,٩١
قهر	٠,٨٠٩	٠,٩٠
هستيريا	٠,٧٨٥	٠,٨٨
هوس - اكتئاب	٠,٧٥٣	٠,٨٦
فصام	٠,٧٠٢	٠,٨٢
المجموعات كلها	٠,٧٤٣	٠,٨٥

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : التتابعات اللفظية صحيحة متسقة وإدراك صحيح للعموميات واستنباطها ، واتساق أسلوب الأداء ، والمرونة في التغيير وتقبل المبدأ الصحيح المعدل .

(ب) أداء مجموعة القهريين : أهم القهريون يتكونين جمل من الكلمات ، وبذلك لم ينتهوا إلى إجراء التتابع وهو الإجراء المطلوب ، والكلمات مترابطة ثنائية ، والإدراك العام جزئى منفصل . ولم يتقبل بعض المفحوصين الإجراء لأنه لا يودى إلى التوافق والانسجام ، وعدم قبول تعديل الفاحص دليل على شدة التمسك بالرأى الخاص ، ويمكن عدد قليل من المفحوصين من التعرف على المبادئ العامة .

(ج) أداء مجموعة المستيريين : كانت تكوينات المستيريين بعيدة عن الواقع مرتبطة بمواقف شخصية ولم يتوصل الكثيرون إلى المبدأ العام ، لكنهم جميعا قبلوا تعديل الفاحص عن رضى ، دون أساس عقلى منظم ، كما أن القدرة على الربط الاستدلالي المنظم مفقودة .

(د) أداء مجموعة الموسيين الاكتبايين : بصفة عامة الأداء غير مترابط والمفاهيم غير متسقة . وحديث الموسيين مطول دون تركيز ، وكانت استجابات الاكتبايين قليلة ضيقة لا تدل على الاهتمام .

(هـ) أداء مجموعة القصامين : الأداء مفكك ويعتمد على التتابع والجناس اللفظى ، والتتابعات غير محددة والاستجابات خرافية يسودها التناقض والخلط .

ويتضح التميز الواضح فى الاستجابات مما يدل على صدق التمييز بين المجموعات ، وصدق المضمون على أساس التحليل المنطقى محدد بوضوح وهذا الاختبار من أكثر الاختبارات تمييزاً بين المجموعات ، فهو قد ميز تسع علاقات من عشر .

٩ - اختبار تحمل تغير الشكل

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء فى هذا الاختبار ^(١) هو تحديد انتهاء أفراد المجال لمقولاتها بقرنها

من نموذج كامل لأشكال هملسية ، وذكر علة الإنهاء ؛ ويتضمن الإجراء لإعادة الإجراء من أجل التأكد ، ولا توجد في هذا الاختبار مستويات مبنية ، في أداء التفكير ، لكن مدى الإنهاء هو الذي يحدد الفهم التصوري العام ، والحل الصحيح هو الدال على المستوى التجريدي ، والحل غير الصحيح أو عدم القدرة على إيراد المبدأ يدل على مستوى أقل تجريداً ، والفشل في الأداء كلية أو ذكر مبادئ اختلاف هو المستوى الصفري .

جدول (٤٧)

فروق مستوى الأداء لاختبار تحمل تغير الشكل

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتابي	فصام
١٥,١٠	١١,٧٠	١٠,٢٦	٩,٨٢	٨,٤٨	
٤,٤٤	٣,٧٨	٤,٥٩	٥,٥٧	٣,٣٩	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار « ت » (١)

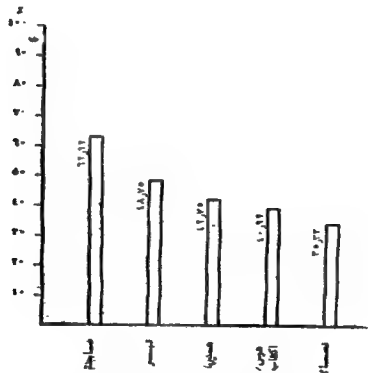
المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥٠
٢ - ضابطة	- هستيريا	٥٠
٣ - ضابطة	- هوس - اكتابي	٥٠
٤ - ضابطة	- فصام	٥٠
٥ - قهر	- هستيريا	١,٦٩
٦ - قهر	- هوس - اكتابي	١,٩٥
٧ - قهر	- فصام	٤,٤٣
٨ - هستيريا	- هوس - اكتابي	٥,٤٢
٩ - هستيريا	- فصام	٢,٥٢
١٠ - هوس - اكتابي	- فصام	١,٤٤

(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

(ب) النتائج :

١- فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٤٧) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية ، وبين مجموعتي القهر والقصام ، ويوجد فرق دال في مستوى ٠,٠٥ بين مجموعتي المستيريا والقصام . ولا توجد فروق دالة بين علاقات المجموعات الأخرى . وقد يرجع هذا إلى عدم تقبل مفحوصي المجموعات المرضية تغير الشكل أو فهم التابع في هذا التغير ، مما يدل على إفتقاد المرونة أحيانا والميوعة الشديدة أحيانا أخرى حيث يهتم القهريون بالتفاصيل الجزئية ، بينما يقبل المستيريون أى وضع ، والحدود المفهومية مختلطة لدى المهوسين الاكتائيين ، والتصاب شديد عند القصامين .



رسم بياني (٩)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختيار تحمل تغير الشكل

ويوضح رسم بياني (٩) النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، ويدل على ملائمة الاختبار للتطبيق ، وترتيب المجموعات حسب متوسط مستوى الأداء هو الضابطة - القهر - الهستيريا - الهوس - الاكتئاب - الفصام .

٢ - فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٤٨) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين مجموعتي القهر والهستيريا ، وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ بين المجموعة الضابطة والقهر ، والقهر والهوس - الاكتئاب ، والفصام والهستيريا ، ولا توجد فروق دالة

جدول (٤٨)

فروق زمن الاستجابة لاختبار تحمل تغير الشكل محسوبة بالدقائق

ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتئاب	فصام
٧,١٨	٨,٨٦	٦,٠٤	٧,٠٠	٧,٣٧
٣,٠٨	٤,١٩	٢,٦٥	٣,٥٢	٣,٢١
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠
متوسط حسابي				
انحراف معياري				
عدد				
اختبار « ت » (١)				
المجموعات		الفروق		الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٢,٢٦	*	
٢ - ضابطة	- هستيريا	١,٩٦		
٣ - ضابطة	- هوس - اكتئاب	٠,٢٧		
٤ - ضابطة	- فصام	٠,٣٠		
٥ - قهر	- هستيريا	٢,٩٨	**	
٦ - قهر	- هوس - اكتئاب	٢,٢٨	*	
٧ - قهر	- فصام	١,٩٧		
٨ - هستيريا	- هوس - اكتئاب	١,٥٢		
٩ - هستيريا	- فصام	٢,٢٣	*	
١٠ - هوس - اكتئاب	- فصام	٠,٥٤		

(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

بين علاقات المجموعات الأخرى، واحتاج القهريون إلى أطول فترة زمنية في استجاباتهم. ويرجع هذا إلى أن طبيعة الاختبار لا تبلى فروقا في زمن الاستجابة بين المفحوصين ، فالأداء يتطلب وضع شكل في فئة ، وبيان علة هذا الوضع ولهذا لم تكن فروق زمن الاستجابة مميّزة لدى المفحوصين .

٣- معاملي ثبات مستوى الأداء : حسب معامل ثبات مستوى الأداء على أساس التجزئة النصفية للبند ، وهي موحدة في طريقة الإجراء . وفي جدول (٤٩) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء للمفحوصين ، وهي معاملات مرضية ومقبولة .

جدول (٤٩)
معاملات ثبات مستوى الأداء لاختبار تحمل تغير الشكل

المجموعات	معامل ارتباط نصفى الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٥٥٦	٠,٧٢
قهر	٠,٥٣١	٠,٦٩
هتيريا	٠,٥٠٠	٠,٦٧
هوس-اكتئاب	٠,٥١٩	٠,٦٨
فصام	٠,٤٦٨	٠,٦٤
المجموعات كلها	٠,٤٩٧	٠,٦٧

٤- وصف أداء المفحوصين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : الأداء صحيح متكامل متسق مركز ، دون تشتت أو انحراف ، والتبرير معقول ، وإعادة التصنيف تدل على تجويد الأداء والاستفادة من الأداء السابق .

(ب) أداء مجموعة القهريين : أهتم القهريون ببيان التفاصيل الجزئية للأشكال وعدم قبول ضمها لبعضها على أساس اختلافاتها الجزئية، ويحاول القهريون تغيير وضع انتهاء الأشكال للنموذج حتى يصبح الشكل المكون

ذاهمى ليسموه ، كما أن بعضهم كان يكرر نقل الشكل من نموذج لآخر ليحصل على أفضل تكوين ، ولاستفيد القهريون من إعادة التصنيف ، فى تحسين الأداء ويدل هذا على النطية الجامدة فى الأداء .

(ج) أداء مجموعة المستيرين : يعتمد الأداء على الوضع العشوائى دون مبدأ ، وعلى سرعة التغيير وعدم التمسك بخطة فى الأداء ، وربط التكوينات بالخبرات الخاصة ، وقد أدت إعادة التصنيف إلى تكوينات مخالفة للسابقة مما يدل على افتقاد الثبات والحدود المفهومية .

(د) أداء مجموعة الهوسين الاكتبايين : بصفة عامة لا يوجد تمييز بين الأشكال ، فالحدود المفهومية غير محددة ولا توجد مبادئ للارتباط بين الأشكال . وقد كانت استجابات الهوسين متغيرة مشتتة فى سرعة واندفاع ، والاكتبايون غير متحمسين للأداء ويميلون إلى عدم الحديث وتفضيق الحال المفهوى .

(هـ) أداء مجموعة القصبامين : الأداء غير محددة فهو مختلط مهم ، ولا توجد علاقة بينه وبين التبرير ، والاستجابات خاطئة ومهمة ، ولا يوجد تنفر فى الأداء مما يدل على شدة التصلب ، وإضافة معانى وتشبيهات غير واقعية .

ويتضح من تحليل المضمون وتميز الاستجابات أن الاختبار صادق .

١٠ - اختبار تعريف الكلمات

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء فى اختبار تعريف الكلمات مشابه للإجراء فى اختبار المفردات للوكسلر ، لكن اختبار تعريف الكلمات يمتاز باستخدام كلمات مجردة المفاهيم (الحرية - الإرادة - الإيمان - الشر) وكلمات مجردة مرتبطة بتصور حسى (المثلث - المكعب) وكلمات كلية مما يمكن أن يشار إليه (الشجرة - الكرسي) ، وبهذا الاعتبار يتضمن الاختبار كلمات ذات مستويات متدرجة فى التجريد

اللفظي من الوجهة المنطقية . أما مفردات الوكسلر فهي مما يشيع استخدامه في الحياة اليومية ، وتكشف غالبا عن فهم المفحوص للكلمة، وهي لذلك تضمنت كلمات بينها جناس لفظي تام أو ناقص (قرض - فطرة - سراب - نصاب) فكل من هذه الكلمات يمكن أن تدل على أكثر من معنى واحد ، وهي متوحدة في نوع الحروف وأعدادها - أو ترتيبها - أو ضبطها . وعلى هذا فإن المفردات في الوكسلر غير محددة تماما ، واستخدامها في التعريف المنطقي كاملاً للتفكير التجريدي يضيف عاملاً جليداً غير أساسي في الإجراء . وقد تلافى الباحث هذا العامل في اختيار الكلمات ، فكانت الكلمات المختارة لاختيار المفردات محددة لايشيع الخلاف في فهمها ومعناها ، والإجراء يهدف أساساً إلى توضيح تعريف الكلمة تعريفاً تاماً . ورتبت مستويات الأداء حسب نظرية المحرد - المحسوس وتحددت على النحو التالي :

١ - المستوى التجريدي، هو التعريف المنطقي بالحد التام مع ذكر السمات الجوهرية للمعرف :

٢ - المستوى شبه التجريدي ، هو إمكان تمييز المعرف ، إذا أغفلت إحدى السمات الأساسية الدالة عليه ، أو ذكر المرادف أو التفسير المجازي الشائع ، أو الشرح الدال على فهم المعنى .

٣ - المستوى المحسوس ، هو إيراد المثال الجزئي ، وعرض الخبرة الذاتية ، أو السمات غير المميزة للمعرف .

٤ - مستوى الصفر ، هو الاستجابة الخاطئة البعيدة عن المعرف أو الفشل في الاستجابة .

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٥٠) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وبين مجموعتي القهر والتقصم ،

والهستيريا والفصام ، والهوس-الاكتئاب والفصام . ولا توجد فروق دالة بين علاقات المجموعات الأخرى وهي بين القهر وكل من الهستيريا والهوس-الاكتئاب وبين الهوس-الاكتئاب والهستيريا ، فكانت المتوسطات متقاربة لكن مجموعة الفصام كانت أقل المجموعات في مستوى الأداء .

جدول (٥٠)

فروق مستوى الأداء لاختبار تعريف الكلمات

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتئاب	فصام
٢٣,٠٢	١٩,٤٤	١٧, ٨	١٨,٦٦	١٠,٧٠	
٥,٩٣	٦,٠١	٩,٢٦	٦,١٨	٥,٢٥	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	

اختبار « ت » (١)

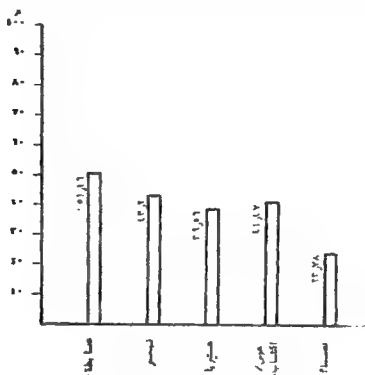
المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٢,٩٥
٢ - ضابطة	- هستيريا	٢,٣٢
٣ - ضابطة	- هوس-اكتئابى	٢,٥٦
٤ - ضابطة	- فصام	١٠,٨٨
٥ - قهر	- هستيريا	١,٠٤
٦ - قهر	- هوس-اكتئابى	٠,٦٣
٧ - قهر	- فصام	٧,٦٦
٨ - هستيريا	- هوس-اكتئابى	٠,٥٤
٩ - هستيريا	- فصام	٤,٦٩
١٠ - هوس-اكتئابى	- فصام	٦,٨٨

ويوضح رسم بياني (١٠) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، ويدل على ملائمة الاختبار للتطبيق ، وحصل مفحوصو المجموعة الضابطة على نسبة مئوية ٥١,١٦٪ من الدرجة الكلية للاختبار . وترتيب المجموعات

(١) قيم « ت » : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

حسب متوسط مستوى الأداء هو: الضابطة - القهر - المحوس - الاكتئاب -
 المستيريا - القصام . ويلاحظ ارتفاع متوسط مستوى أداء المفحوصين بصفة
 عامة في هذا الاختبار عنه في اختبار المفردات ، وهذا يدل على أن الاختبار
 ملائم لإجراء التعريف حسب نظرية المجرّد - المحسوس ، في حين كان اختبار
 المفردات يعتمد على فهم المعنى الشائع للكلمات ، وكانت استجابات المفحوصين
 مركزة أساساً على الاستخدام العملي في الحياة اليومية لهذه الكلمات .



رسم بياني (١٠)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار تعريف الكلمات

٢- فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٥١) فروق زمن الاستجابة
 بين المجموعات ، وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة
 الضابطة والموس - الاكتئاب ، وبين مجموعة القهر وكل من مجموعتي
 المستيريا والموس - الاكتئاب ، وفروق دال في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين
 المجموعة الضابطة والمستيريا ، ولا توجد فروق دالة بين علاقات المجموعات

الأخرى . وكانت استجابات مجموعتي المستيريا والهوس-الاكتئاب أسرع
لأن الاستجابات ممتنضة مخلوذة .

جدول (٥١)

فروق زمن الاستجابة لاختبار تعريف الكلمات محسوبة بالفائق

متوسط حسابي	ضابطة	قهـر	هـتيريا	هوس-اكتئابى	فصام
١٦,٣٦	١٨,٩٨	١٣,٦٨	١٢,٤٨	١٥,١٢	
٥,٢٣	٨,٢٩	٧,٤٦	٧,٧٧	١١,٥٠	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهـر	١,٨٧
٢ - ضابطة	- هـتيريا	٢,٠٦ *
٣ - ضابطة	- هوس-اكتئابى	٢,٧٤ **
٤ - ضابطة	- فصام	٠,٦٨
٥ - قهـر	- هـتيريا	٣,٣٤ **
٦ - قهـر	- هوس-اكتئابى	٤,٠٠ **
٧ - قهـر	- فصام	١,٩٠
٨ - هـتيريا	- هوس-اكتئابى	٠,٧٧
٩ - هـتيريا	- فصام	٠,٧٣
١٠ - هوس-اكتئابى	- فصام	١,٣٣

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل الثبات على أساس
التجزئة النصفية للبند لأن الإجراء لها جميعا هو تعريف الكلمات ، وهو
إجراء موحد . وفى جدول (٥٢) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء
للمجموعات المبحوثة ، وهى معاملات مرضية ومقبولة .

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

جدول (٥٢)

معاملات ثبات مستوى الأداء على اختبار تعريف الكلمات

المجموعات	معامل ارتباط	معامل ثبات الاختبار بطريقة
	نصفى الاختبار	التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٥٦٣	٠,٧٢
قهر	٠,٥٥٢	٠,٧١
هستيريا	٠,٥٣٦	٠,٧٠
هوس - اكتئاب	٠,٤٩٠	٠,٦٦
فصام	٠,٤٥٣	٠,٦٢
المجموعات كلها	٠,٤٨٤	٠,٦٥

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : تحديد التعريفات مضبوط مركز لبيان السمات الأساسية ، والتعريفات مميزة ، ولأن بعض التعريفات المجردة ليست تامة فهي واقعية متسقة .

(ب) أداء مجموعة القهريين : الاستجابات مدققة بطيئة ، مركزة على العوارض ، والتأثر بالجزئيات ، وقد طلب كثيرون حكم الفاحص على تعريفاتهم للاطمئنان إلى صدق الاستجابة . واهتم بعض القهريين بالاشتقاق اللفظي للكلمات ومحاولة تحليلها لفظيا دون اهتمام بالتعريف ، وهو الإجراء المطلوب . وكانت التعريفات المحسوسة جزئية مطولة ، والمجردة غير محددة ؛

(ج) أداء مجموعة المستيريين : الاستجابات قاصرة محدودة ، وهي تبعد أحيانا عن الواقع ، والمعاني المجردة غير مفهومة ، والتعبير عنها مبهم غير مميز .

(د) أداء مجموعة الموسيين الاكتائيين : بصفة عامة الاستجابات اللفظية غير مترابطة والتعريفات غير تامة . واستجابات الموسيين متتابعة دون ضابط

والتعريفات مائعة غير محددة ، واستجابات الاكثائيين مقتضبة قاصرة ، تدل على كف التفكير وعدم إمكان الاستمرار في بذل الجهد العقلي .

(هـ) أداء مجموعة القضاة : الاستجابات اللفظية غامضة وغير واقعية متناقضة المعاني ، ويميل القضاة إلى كثرة الحديث المستغرب والتطويل فيه وتشعب اتجاهاته ، والميل للتشبيه والتجسيد .

ويتضح من تحليل المضمون والنتائج الفارقة أن الاختبار يميز بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية ، ويعتبر صادقا إلى حد كبير .

١١ - اختبار مرونة الفكر

(أ) تحليل المضمون :

وضع الاختبار لقياس مرونة الفكر على اعتبار أنها أحد أبعاد التفكير التجريدي ، وقد حددت مرونة الفكر على أنها سهولة الانتقال من أحد مبادئ التصنيف إلى المبدأ التالي ، عندما يقرر الفاحص ذلك ، وذلك كي يصبح المفحوص استجابته حسب تغير الفاحص للمبدأ ، وسرعة الاستجابة للتغير دلالة على المرونة ، ويدل ببطء هذه الاستجابة على الصلابة ، والاتجاهات الثلاثة المحتملة للاستجابة^(١) . هي :

١ - اكتشاف أن الفاحص قد غير مبدأ التصنيف ، وذلك بتناقض عدد الأخطاء باطراد .

٢ - التخلص بطريقة غير صحيحة ، وذلك بحساب عدد المرات عند حدوث التغير ، ويظل عدد الأخطاء موجودا دائما .

٣ - عدم القدرة على كشف المشكلة اطلاقا .

ويوضح الباحث أن الاتجاه الأول دال على المرونة ، والثاني دال على

الصلابة ، والثالث دال على فشل الاستجابة ، ويرى الباحث أن الإجراء هو تكوين المفهوم الكلى بالإضافة إلى إظهار عامل المرونة ، فالمفحوص يوجه لكشف المضمون عن طريق تنظيم المجال . ويوجه الفاحص استجابة المفحوص وفقاً لمبدأ معين ، وفي حالة الاستجابة الخاطئة يبعد المفحوص عن المبدأ المخالف ، وهذا عزل لعوامل التشدد ، وفي حالة الاستجابة الصحيحة يوجه المفحوص لتكرارها ، لأنها توافقت المبدأ المطلوب الكشف عنه وتنظم المجال . وبذلك يكون الإجراء هو تكوين المفهوم الكلى ، ويقتصر الجزء الخاص بالمرونة على سهولة الانتقال من مبدأ لآخر . ولا يتحدد مستويات وصفية للتفكير ، لكن الباحث وضع نظاماً للتصحيح يعتمد على عدد الاستجابات الصحيحة والتعرف على مبدأ التصنيف ، والحل الصحيح هو الدال على المستوى التجريدي ، والحل غير الصحيح أو عدم القدرة على التعرف على المبدأ هو الدال على مستوى أقل تجريداً . وطبق الباحث الاختبار في دراسته السابقة وأظهرت النتائج فروقا دالة بين الأسوياء والقهريين^(١).

(ب) النتائج :

١ - فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٥٣) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهى فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وبين القهر وكل من الهوس - الاكتئاب والفصام ، وبين المستيريا والفصام ، وفروق دال في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين مجموعتي المستيريا والهوس - الاكتئاب . ولا يوجد فرق دال بين كل من مجموعتي القهر والمستيريا ، وبين الهوس - الاكتئاب والفصام لتقارب متوسطى مستوى الأداء في كليهما . ويرجع هذا إلى تمكن القهريين والمستيريين من معرفة مبادئ الأداء واستجاباتهم للتصحيح ، في حين لم يتمكن الموسيون الاكتابيون والفصاميون من ذلك . وفي رسم بياني رقم (١١)

(١) هنا عهده : ١٩٦٤ ، ص ١٧٠ .

ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، ويدل على ملائمة الاختبار للتطبيق وتميزه للمجموعات إلى حد كبير ، وتلجأت المجموعات في الترتيب كما يلي : الضابطة - القهر - هستيريا - الهوس - الاكتاب - الفصام .
وقدل النتائج على أن مفحوصى مجموعتى الهوس - الاكتاب والفصام لم يستجيبوا للتغيرات ، ويدل هذا على شلة صلابتهم .

جدول (٥٣)

فروق مستوى الأداء لاختبار مرونة الفكر

متوسط حاسب	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتابي	فصام
٢٥,١٠	١٦,٧٢	١٥,٠٨	١١,٢٨	١٠,١٥	
٤,٧٢	٥,٢٢	٧,١٤	٨,٦٨	٢,٩١	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

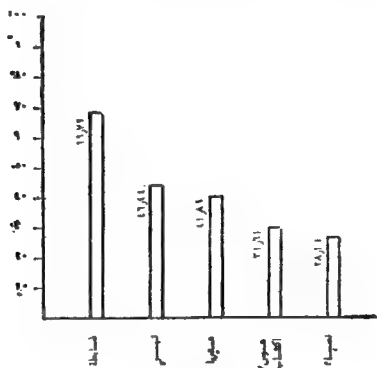
المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٥٥
٢ - ضابطة	- هستيريا	٥٥
٣ - ضابطة	- هوس - اكتابي	٥٥
٤ - ضابطة	- فصام	٥٥
٥ - قهر	- هستيريا	٥٥
٦ - قهر	- هوس - اكتابي	٥٥
٧ - قهر	- فصام	٥٥
٨ - هستيريا	- هوس - اكتابي	٥٥
٩ - هستيريا	- فصام	٥٥
١٠ - هوس - اكتابي	- فصام	٥٥

٢- فروق زمن الاستجابة : يوضح جدول (٥٤) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين مجموعة

(١) قيم «ت» : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

القهر وكل من الضابطة والقصاص ، وفروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين القهر وكل من المستيريا والهوس - الاكتئاب، ولا توجد فروق دالة بين علاقات المجموعات الأخرى ، مما يدل على أن القهرين وحلمهم هم الذين يبطئون في الاستجابة . ويرجع علم وضوح دلالة فروق زمن الاستجابة إلى طبيعة الأداء على الاختبار ، فالمفحوص يضع البطاقة في الفتحة الفاحص يستجيب (صح أو خطأ) وعلى المفحوص متابعة الأداء على نفس النحو ، وقد حصل الأسوياء على أقل زمن لسرعة استجاباتهم للتصحيح :



رسم بياني (١١)

بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار مرونة الفكر

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل الثبات على أساس أن عدد البنود اثني عشر ، منها تسعة بنود يستجيب لها المفحوص بفرز البطاقات وثلاثة بنود يستنتجها من أدائها ، وتكشف جميع البنود عن المبادئ العامة للفرز (لون - عدد - شكل) وبذلك قسمت إلى قسمين بكل قسم ستة بنود ،

جدول (٥٤)

فروق زمن الاستجابة لاختبار مرونة الفكر محسوبة بالفئات

متوسط حساب	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس-اكتئابى فصام
١٢,٥١	١٧,٥٨	١٤,٠٢	١٣,٨٠	١٣,٥٤
٢,٧٤	٨,٧١	٤,٨٥	٥,٥٩	٥,٠٧
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

معدل

اختبار هـ (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	- قهر	٣,٨٨
٢ - ضابطة	- هستيريا	١,٩٢
٣ - ضابطة	- هوس-اكتئابى	١,٤٥
٤ - ضابطة	- فصام	١,٠٨
٥ - قهر	- هستيريا	٢,٤٩
٦ - قهر	- هوس-اكتئابى	٢,٥٥
٧ - قهر	- فصام	٢,٩١
٨ - هستيريا	- هوس-اكتئابى	٠,٢١
٩ - هستيريا	- فصام	٠,٦٢
١٠ - هوس-اكتئابى	- فصام	٠,٣٨

بندين لكل مبدأ . وبذلك يكون معامل الثبات قد حسب على أساس التجزئة النصفية للبنود ، وفى جدول (٥٥) بيان معاملات ثبات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة ، وهى معاملات مرضية ومقبولة .

٤ - وصف أداء المبحوثين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : يتصف الأداء بالمرونة ، وسرعة الانتقال

(١) قيم هـ : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

جدول (٥٥)

معاملات ثبات مستوى الأداء على اختبار مرونة الفكر

المجموعات	معامل ارتباط نصفى الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٧٣٣	٠,٨٤
قهر	٠,٦٧٢	٠,٨٠
مستيريا	٠,٦٣٨	٠,٧٨
موس - اكتاب	٠,٦٨١	٠,٨١
قصام	٠,٦٩٩	٠,٨٢
المجموعات كلها	٠,٧٤١	٠,٨٥

من مبدأ إلى آخر ، والتعرف على مبدأى الفرض ، وقلة عدد الاستجابات الخاطئة باستمرار الأداء والتركيز في الأداء دون تشتت.

(ب) أداء مجموعة القهريين : التثبيت على مبدأ معين وعدم تغييره ، رغم خطأ الاستجابة ، مع الشك والتردد وتوقع القشل ، وعدم الاستفادة من الأمثلة السلبية والاهتمام بالتفاصيل ، ولم يتمكن بعض القهريين من التعرف على مبادئ الفرض — رغم صحة الأداء . وتنحصر إجابة القهريين عن السؤال الخاص بالفرض من الفرض بعلم ثقتهم بإجاباتهم أو التأثير برأى الفاحص .

(ج) أداء مجموعة المستيريين : كان أكبر تثبيت مركراً على اللون ، وعدم فهم إجراء التصنيف والوضع العشوائى ، وسرعة التأثير بالاستجابة الخاطئة ، وتغيير المبدأ دون استبصار ، وعدم وجود دوام لأى اتجاه ، وتنحصر إجابة المستيريين للفرض من الاختبار في معرفة طريقة التفكير وسرعة الاستجابة .

(د) أداء مجموعة الموسيين الاكتبايين : بصفة عامة لم يتوصل الكثيرون إلى المبادئ الصحيحة ، وليس من السهل تقبل الاستجابات الخاطئة ، وعدم القدرة على تغيير الاتجاه ، أو معرفة الغرض من الاختبار ، وعييل الموسيون

إلى سرعة الأداء دون اهتمام بالتغيير ومع تكرار القشل ظهر الضيق الشديد .
وظهر لدى الاكتسابيين ببطء الأداء وتبلو الاستجابة مهمة شاقة مضمضة ،
وإعلان عدم إمكان الاستمرار في الأداء ، والتأثر من الاستجابة الحاططة
يؤدى إلى شعور القشل واليأس .

(هـ) أداء مجموعة القصاصيين : لم يكن للفصامين خطة في الأداء ،
فكانوا يخلطون دون تبين التناقض ، واتصفت الاستجابات بالغرابة والإبهام
وعلم فهم الغرض من الاختبار .
ويوضح تحليل المضمون ووصف الأداء صدق الاختبار على أساس التمايز
بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية .

١٢ - اختبار التشابهات

(أ) تحليل المضمون :

الإجراء في الاختبار^(١) هو التعميم ، حيث يطلب من المفحوص
أن يذكر وجه الشبه بين كل لفظين ، أى يضع اللفظين (النوعين)
تحت جنس واحد ، إذن المهمة هى استبدال الرمز (اللفظين) بفئة مفهوم
كل على أساس التعميم ، وهذا هو الترتيب المتبع في نظام تسلسل المفاهيم
في المنطق الصورى ، فالجنس أعم من أنواعه التى تنلج تحتها . ويرى واطسون
أن الاستجابة على مستوى المفهوم الكلى تعنى نجاحا في تطور التفكير ، بينما
يعنى القشل فيها ارتدادا إلى المستوى الوظيفي (شبه التجريدى) أو المحسوس
في التفكير ، وهذا يشير إلى الجمود أو الصلابة أو التحريف في العمليات
الفكرية^(٢) . وتحليل مضمون الاختبار على هذا النحو يخرج الاختبار من
مجرد وضع درجات يتحدد مستوى الذكاء على أساسها إلى اختبار تحليل

(١) وكسلر ، ١٩٥٦ .

Watson, 1951, p. 362.

(٢)

استجابات البنود لاستنتاج المفهوم الكلى . وحدد الباحث مستويات التفكير حسب نظرية الجرد - المحسوس ، كما يلى :

١- المستوى التجريدى : بيان أهم وجه شبه اعتماداً على عمليتي التعميم والتجريد ، أو ذكر الجنس القريب والفصل .

٢- المستوى شبه التجريدى : بيان وجه شبه قريب من الأساسى أو إيضاح الاستخدام أو ذكر الجنس البعيد والخاصة .

٣- المستوى المحسوس : بيان وجه شبه غير أساسى أو غير حتمى على أساس المستوى الإدراكى أو القراسى أو العرضى .

٤- مستوى الصفر: هو ذكر أوجه اختلاف أو القشل فى الاستجابة إطلاقاً .

وقد طبق الباحث الاختبار فى دراسته السابقة وأظهرت النتائج فروقا دالة بين الأسوياء والقهريين (١) .

(ب) النتائج :

١- فروق مستوى الأداء : يوضح جدول (٥٦) فروق مستوى الأداء بين المجموعات ، وهى فروق دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وكل من المجموعات المرضية ، وبين مجموعة القهر وكل من المستيريا والقصام ، وبين مجموعتي المحسوس - الاكتئاب والقصام ، كما يوجد فرق دال فى مستوى أقل من ٠,٠٥ بين القهر والمحسوس - الاكتئاب . والفروق غير دالة بين المستيريا وكل من المحسوس - الاكتئاب والقصام ، لتوسط المستيريا بين المجموعتين وتقارب المتوسطين للمجموعتين منها . ويدل انخفاض هذه المجموعات المرضية الثلاث على افتقارهم للقدرة على التعميم ، ويتضح هذا من المدى الكبير بينهم وبين الأسوياء فى مستويات الأداء خاصة بين الأسوياء والقصامين . ويوضح رسم بياني (١٢) ترتيب النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين ، ويدل مستوى أداء المجموعة الضابطة على ملائمة

(١) هنا محمد : ١٩٦٤ ، ص ١٦٦ .

جدول (٥٦)

فروق مستوى الأداء لاختبار المتشابهات

متوسط حسابي	ضابطة	قهر	هستيريا	هوس - اكتسابي	فصام
٢٢,٢٨	١٢,٤٢	٩,٧٦	١٠,٨	٨,٢٤	
٦,٤٣	٣,٥٨	٣,٨٠	٢,٦٥	٤,١٨	
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠

اختبار «ت» (١)

المجموعات	الفروق	الدلالة
١ - ضابطة	قهر	٩,٢٨
٢ - ضابطة	هستيريا	١١,٧٦
٣ - ضابطة	هوس - اكتسابي	١١,٥٦
٤ - ضابطة	فصام	١٢,٨٤
٥ - قهر	هستيريا	٣,٥٦
٦ - قهر	هوس - اكتسابي	٢,٥٤
٧ - قهر	فصام	٥,٣٢
٨ - هستيريا	هوس - اكتسابي	١,٥٧
٩ - هستيريا	فصام	١,٩٠
١٠ - هوس - اكتسابي	فصام	٣,٦٢

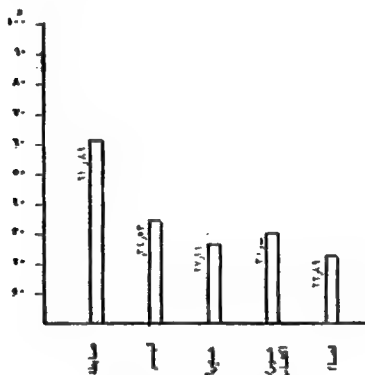
الاختبار، وكذلك لبقية المجموعات. وترتيب المجموعات هو: الضابطة - القهر - الهوس - الاكتساب - المستيريا - الفصام. وقد زادت متوسطات مستويات أداء مفحوصي المجموعتين الضابطة والقهر عن نظيرتهما في دراسة الباحث السابقة، وذلك لوضع تدرج متساوي الفترات لمستويات الأداء في الدراسة الحالية، وهو الإجراء الصحيح.

٢ - فروق زمن الاستجابة: يوضح جدول (٥٧) فروق زمن الاستجابة بين المجموعات وهي فروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة

(١) قيم «ت»: عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

وكل من مجموعتي القهر والقصاص ، وكذلك بين القهر وكل من مجموعتي المستيريا والقصاص ، ويوجد فرق دال في مستوى أقل من ٠,٠٥ بين القهر والهوس - الاكتئاب . ولم تظهر دلالات لفرق زمن الاستجابة نظراً لأن تطبيق الاختبار هو ذكر لفظين واستجابة المفحوص بالجنس الذي يضمهما ، لكن القهرين احتاجوا لزمن أطول في الأداء وكان الأسوياء أقل المجموعات المبحوثة في زمن أدائهم مما يدل كذلك على سهولة الاختبار لمن يفهم مهمة التعميم :



رسم بياني (١٢)
بيان النسبة المئوية لمستوى أداء المفحوصين على اختبار المشابهات

٣- معامل ثبات مستوى الأداء : حسب معامل الثبات لمستوى الأداء على أساس التجزئة النصفية لبنود الاختبار إلى زوجية وفردية ، ويوضح جدول (٥٨) معاملات ثبات مستوى الأداء للمجموعات المبحوثة وهي معاملات مرضية ومقبولة :

جدول (٥٧)

فروق زمن الاستجابة لاختبار المشاهدات محمية بالقائق

متوسط حسابي	ضابطة	قهري	هتيريا	هوس - اكتابي	فصام
٦,٠١	٨,٧٠	٦,٧	٦,٨٦	٧,٤٤	٧,٤٤
٢,٢١	١,٦٣	٢,٠٧	٢,٣٥	٢,٧	٢,٧
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠
اختبار و ت (١)					
المجموعات			الفروق		
١ - ضابطة			٥,٢٣		
٢ - ضابطة			١,٢٨		
٣ - ضابطة			١,٢٦		
٤ - ضابطة			٢,٨١		
٥ - قهري			٥,٣٢		
٦ - قهري			٢,٦٣		
٧ - قهري			٣,٣٥		
٨ - هتيريا			٠,٢٨		
٩ - هتيريا			١,٧٦		
١٠ - هوس - اكتابي			١,٠٣		

٤ - وصف أداء المفحوصين :

(أ) أداء المجموعة الضابطة : إستجابات المفحوصين عامقمركرة لبيان أوجه الشبه وهى استجابات مألوفة دون خلط أو إيهام ، حتى عندما لم تكن مفهومة لدى مفحوصى المجموعة الضابطة .

(ب) أداء مجموعة القهريين : تركيز الأداء على الإيهام بالتفاصيل

(١) قيم ت : عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٦٩

عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٢

وذكر أوجه اختلاف ، وبيان أوجه شبه عرضية ، وتحليل أوجه شبه بين الكلمات دون تشابه للدلالات ، وتكرار الاستجابات عن بند واحد نتيجة للتشكك في صلق الإجابة ، ودوام التساؤل عن الصواب .

جول (٥٨)

معامل ثبات مستوى الأداء على اختبار المتشابهات

المجموعات	معامل ارتباط نصفي الاختبار	معامل ثبات الاختبار بطريقة التجزئة النصفية لسيرمان براون
ضابطة	٠,٨٢٢	٠,٩٠
قهر	٠,٧٥١	٠,٨٦
هستيريا	٠,٦٢٩	٠,٧٧
هوس - اكتئاب	٠,٨٠١	٠,٨٩
فصام	٠,٧١٠	٠,٨٣
المجموعات كلها	٠,٧٨٨	٠,٨٨

(ج) أداء مجموعة المستيريين : اعتمدت الاستجابة على ذكر أوجه الخلاف والاستجابة الانفعالية والمعممة في إطار ضيق ، والميل إلى تضخيم الاستجابة والتهويل فيها .

(د) أداء مجموعة الموسيين الاكتئابيين : بصفة عامة لم يمكن التوصل إلى مبادئ التعميم المجردة ، وتوجد أفكار مشتتة لأوجه خلاف وعوارض . وامتاز الموسيون بتعدد الحدود المفهومية واتساعها دون ضابط والتشتت ، واستجابات الاكتئابيين مقتضبة والأداء محدود المفاهيم .

(هـ) أداء مجموعة القصامين : ضعف امكانية التعميم ، وعدم وجود مفاهيم عامة ، والاتجاه إلى العوارض الجزئية والاستجابات الفردية ، وإظهار الاختلافات ، والتفسيرات غير مفهومة ، وهي مقيدة بالتحديدات اللفظية الغامضة التي لها معان خاصة للقصامين .

ويتضح من تحليل المضمون والدلالات الفارقة صلق تمييز الاختبار بين المجموعة الضابطة والمجموعات المرضية .

ثانياً : نتائج التحليل العاملي

١ - التحليل العاملي بالطريقة التقاربية

أجرى الباحث تحليلات احصائية لمستوى أداء مفحوصي مجموعات التجربة (٢٥٠ مفحوصاً) على اختبارات التفكير التجريدي، وقلصت معاملات الارتباط من الدرجات الخام مباشرة - لدقتها (معادلة بيرسون) - وانتهت التحليلات إلى مصفوفة معاملات الارتباط، وهي ٦٦ علاقة معامل ارتباط للاختبارات الاثني عشر - جدول (٥٩) . والدلالة الاحصائية لمعاملات الارتباط (درجات الحرية - ٢٤٨) هي ٠,١٨١ في حدود ثقة ٠,٠١ ، و ٠,١٣٨ في حدود ثقة ٠,٠٥ (١) . ومراجعة مصفوفة معاملات الارتباط - جدول (٥٩) ، يظهر أن ١٠ ارتباطات دون الحد الأعلى للدلالة (٠,٠١) منها ٥ ارتباطات دون الحد الأدنى للدلالة (٠,٠٥) .

ولإجراء التحليل العاملي لمصفوفة معاملات الارتباط اتبع الباحث طريقة « حساب العوامل المشتركة بالطريقة التقاربية » التي عرضها د. البهي السيد في كتابه « علم النفس الاحصائي » ، وتعتمد على فرض قيم عددية للاشتراكيات (تباين العوامل المشتركة) ليبدأ بها التحليل ، وتنتهي بحساب القيم العددية الصحيحة لتلك الاشتراكيات ، ومقارنة القيم الفرضية بالقيم المحسوبة ، فاذا كان الفرق كبيراً فيجب إعادة التحليل مرة ثانية بالاشتراكيات التي أسفر عنها التحليل الأول ، ثم تقارن الاشتراكيات الناتجة عن ذلك التحليل (الآخر) بالاشتراكيات التي سبق بها التحليل، ويكرر الإجراء حتى ينخفض ذلك الفرق ، وهذه الاشتراكيات تساوي مجموع مربعات تشبعات الاختبار بالعوامل المشتركة . والطريقة التقاربية لا تتأثر بالقيم المختلفة لتلك الاشتراكيات الفرضية، لأنها تؤدي إلى نفس النتائج مهما اختلفت القيم الفردية للاشتراكيات

(١) البهي السيد : ١٩٥٨ (ب) جدول ١٧ ، ص ٦٥ .

مصفوفة معاملات ارتباط التفكير التجريبي

WY

وحتى لو أصبحت الاشتراكيات مساوية للصفر . كما أنها تظل تعيد تشبع كل عامل على حدة حتى تثبت قيمها العددية ، ولا تتأثر بعد ذلك بأي حساب آخر . وتسمى هذه الطريقة بالتقاربية Convergent Method لأنها تقرب من القيم الحقيقية لتشبعات الاختبارات بكل عامل من عواملها خطوة أثر خطوة ، حتى تصل إلى النتيجة النهائية التي تقف عندها عملية الكشف عن ذلك العامل . وهي تقوم في فكرتها الرياضية على خضوع التشبعات التقديرية المتتابعة للعامل الواحد للتسلسلات العددية التقاربية Convergent Series وتتفق هذه الطريقة الجديدة مع الطريقة المركزية لروستون في العمليات الحسابية الأولى لتقدير تشبعات العامل ، وتختلف عنها في حسابها لكل عامل على حدة حساباً دقيقاً نهائياً . وتشبه أيضاً في خطواتها الأولى طريقة الجمع البسيط لبيرت ، لكنها تختلف عنها في علم تأثرها بترتيب المصفوفة الارتباطية ، وتختلف عنها أيضاً في تقديرها النهائي لتشبعات كل عامل^(١) .

ويبدأ التحليل العامل من مصفوفة معاملات الارتباط — جدول (٥٩) وقد انتهى إلى عوامل ثلاثة أ ، ب ، ج . ويوضح جدول (٦٠) مصفوفة بواق العامل الثالث (مصفوفة البواق النهائية) . وعبراجعتها يتضح أن القيم العددية للخلايا أقل من أن تحتوى على أى عامل آخر ، وقد ظهر بحساب الخطأ المعيارى للعامل الثالث أنه ضعيف الدلالة . وبحيث لا يمكن استخراج أى عامل آخر بعده ، وهكذا يقتصر التحليل على ثلاثة عوامل .

ويوضح جدول (٦١) تشبعات الاختبارات بعواملها المشتركة ، والاشتراكيات والافتراضيات ، ويدل على أن العامل الأول (أ) مشترك بين جميع اختبارات البحث ، وأكبر تشبعاته (٠,٨٤) لاختبار مرونة الفكر ، وأدناها (٠,٤٨) لاختبار تحمل تغير الشكل . والعامل الثانى (ب) يشترك إيجابياً في ستة اختبارات ، وأكبر تشبعاته الإيجابية (٠,٤٧) لاختبار التصنيف

(١) البهى السيد : ١٩٥٨ (أ) ، ص ٦١١ - ٦١٣ .

جدول (٦٠)

مصفوفة بوراق المائل الثالث لاختبارات التفكير التجريدي

(مصفوفة البوراق النهائية)

	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	« مج م »
١	٠٠٣	٠١١	٠٠٨	٠١٣	٠٠٣	٠٠٩	٠٠٩	٠٠٩	٠١٣	٠١٤	٠٠٩	٠٠٧	٠٠١
٢	٠٠٣	٠٠١	٠٠١	٠١٥	٠١٢	٠١٠	٠١٣	٠١٣	٠١٣	٠٠٣	٠٠٩	٠١٤	٠٠١
٣	٠١١	٠٠١	٠٠٣	٠٠٣	٠٠٩	٠٠١	٠١٧	٠١٨	٠١٠	٠٠٥	٠١٣	٠٠٤	٠٠١
٤	٠٠٨	٠١٥	٠٠٣	٠٠٣	٠٠٩	٠١٤	٠١٣	٠١٣	٠٠٧	٠٠١	٠١١	٠١٢	٠٠١
٥	٠١٣	٠١٢	٠٠٩	٠٠٦	٠٠٦	٠١٢	٠١٠	٠٠٨	٠١٣	٠١١	٠١١	٠١١	٠٠١
٦	٠٠٣	٠١٠	٠١٣	٠١٤	٠١٢	٠٠٩	٠١٢	٠٠٩	٠١٢	٠١٢	٠٠٨	٠٠٨	٠٠١
٧	٠٠٩	٠٠٣	٠٠٨	٠٠٩	٠١٢	٠١٠	٠٠٩	٠٠٧	٠٠٨	٠١٥	٠٠٩	٠٠٩	٠٠١
٨	٠٠٩	٠٠٣	٠٠٣	٠٠٨	٠١٣	٠٠٩	٠٠٨	٠١٠	٠٠٩	٠٠٨	٠٠٨	٠٠٨	٠٠١
٩	٠٠٣	٠١٠	٠١٣	٠١٤	٠١٢	٠٠٩	٠١٢	٠٠٩	٠١٢	٠١٢	٠٠٨	٠٠٨	٠٠١
١٠	٠١٤	٠٠٣	٠٠٥	٠٠٧	٠٠٣	٠١٢	٠١٥	٠٠٩	٠١٣	٠١٠	٠١٣	٠١٢	٠٠١
١١	٠٠٩	٠٠٦	٠٠٣	٠٠١	٠٠٣	٠٠٩	٠٠٩	٠٠٤	٠٠٣	٠١١	٠٠٤	٠٠٢	٠٠١
١٢	٠٠٧	٠١٤	٠٠٢	٠٠٠	٠١١	٠٠٨	٠٠٩	٠٠٨	٠١٢	٠٠٤	٠٠١	٠٠١	٠٠١
« مج م »	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠٢	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠١	٠٠١

وأدناها (٠,٠٩) لاختبار تكوين المفهوم الكلى . ويشترك العامل الثانى سلبيا في ستة اختبارات ، وأكبر تشبعاته السلبية (—٠,٦٣) لاختبار تعريف الكلمات ، وأدناها (—٠,٠٢) لاختبار التتابع المفهومى . ويشترك هذا العامل سلبيا في الاختبارات اللفظية الخمسة (تعريف الكلمات والمفردات والمتشابهات والتتابع اللفظى والأمثال — على الترتيب) ، وفي اختبار عملى واحد هو التتابع المفهومى — أقل التشبعات السلبية للعامل الثانى . والعامل الثالث (ح) يشترك إيجابيا في سبعة اختبارات ، وأكبر تشبعاته الإيجابية (٠,٢٨) لاختبار المفردات ، وأدناها (٠,٠٢) لاختبار المتشابهات . ويشترك العامل الثالث سلبيا في خمسة اختبارات ، وأكبر تشبعاته السلبية (—٠,٣٨) لاختبار فرز اللون والشكل ، وأدناها (—٠,٠٦) لاختبار التتابع اللفظى . والاختبارات التى يشترك فيها العامل الثالث سلبيا هى: فرز اللون والشكل والتتابع المفهومى والتصنيف ومرونة الفكر — وكلها عملية — والتتابع اللفظى . وهو لفظى .

والنسب المثوية لمتوسطات مجموع مربعات تشبعات العوامل (تباين العوامل المشتركة — أى الاشتراكيات) هى على حسب ترتيب العوامل (٣٤,٦٧) ، (١٠,١٧) ، (٤,٠٨) ، ومجموعها ٤٨,٩٢ (مقربا) ، وبلغت النسب المثوية لتباين العوامل المنفردة — أى الانفراديات ٥١,٠٨ (مقربا) . وهذا يدل على أن الاختبارات تشتمل على قدر أكبر من العوامل المنفردة الموجودة في كل اختبار على حدة وهى: العوامل الخاصة التى تميز الاختبار عن غيره تمييزاً حاداً قويا ، ولذا لا ترتبط بالعوامل المشتركة أو المنفردة لبقية الاختبارات، والعوامل المنعزلة **Factors of Unreliability** وهى تدل على عدم ثبات الاختبار أو الخطأ الإحصائى للمقياس^(١) .

(١) الجبى السيد (أ) ، ص ٥٩٩ — ٦٠٠ .

تشيعات الاختبارات بعواملها المشتركة والاشتراكات والانفراديات

تشيعات العوامل			مربعات التشيعات			الاشتراكات			الانفراديات		
أ	ب	ج	أ	ب	ج	ش	١-ش	٢-ش	١-ش	٢-ش	٣-ش
١	٠,٥٨	٠,٤٧	-٠,١٨	٠,٢٤	٠,٢٢	٠,٠٣	٠,٥٩	٠,٤١			
٢	٠,٥٧	٠,٢٧	٠,٢٠	٠,٢٢	٠,٠٧	٠,٠٤	٠,٤٣	٠,٥٧			
٣	٠,٥٣	-٠,٠٢	-٠,٣٥	٠,٢٨	٠,٠٠	٠,١٢	٠,٤٠	٠,٦٠			
٤	٠,٦١	-٠,١٠	٠,١٢	٠,٣٧	٠,٠١	٠,٠١	٠,٢٩	٠,٦١			
٥	٠,٦٧	٠,٠٩	٠,٠٨	٠,٤٥	٠,٠١	٠,٠١	٠,٤٧	٠,٥٣			
٦	٠,٥٢	-٠,٣٩	٠,٢٨	٠,٢٧	٠,١٥	٠,٠٨	٠,٥٠	٠,٥٠			
٧	٠,٦١	٠,٢٩	-٠,٣٨	٠,٣٧	٠,٠٨	٠,١٤	٠,٥٩	٠,٤١			
٨	٠,٥٠	-٠,٢٤	-٠,٠٦	٠,٢٥	٠,٠٦	٠,٠٠	٠,٣١	٠,٦٩			
٩	٠,٤٨	٠,١٤	٠,١٠	٠,٢٣	٠,٠٢	٠,٠١	٠,٢٦	٠,٧٤			
١٠	٠,٥٠	-٠,٦٣	٠,٢٠	٠,٢٥	٠,٤٠	٠,٠٤	٠,٦٩	٠,٣١			
١١	٠,٨٤	٠,٣٦	-٠,٠٩	٠,٧١	٠,١٣	٠,٠١	٠,٨٥	٠,١٥			
١٢	٠,٥٧	-٠,٢٦	٠,٠٢	٠,٣٢	٠,٠٧	٠,٠٠	٠,٣٩	٠,٦١			
المجموع			٤,١٦	١,٢٢	٠,٤٩	٥,٨٧	٦,١٢				
المتوسط			٠,٣٤٦٧	١٠,١٧	٠,٤٠٨	٠,٤٨٩	٠,٥١٠٨				
النسبة المئوية لتباين العوامل			٣٤,٦٧	١٠,١٧	٤,٠٨	٤٨,٩٢	٥١,٠٨				

٢ - الدلالات الإحصائية لتشيعات العوامل

نحسب الأخطاء المعيارية لتشيعات العوامل بمعادلة « بيرت وبانكس » :
 ويقترح فيرونون تحديد حد الدلالة الإحصائية للعوامل المشتركة بمقارنة
 تشيعات العوامل بضعف أخطائها المعيارية ، والتشيعات التي تزيد عن هذا
 الحد تعتبر ذات دلالة إحصائية تؤكد وجودها ، والتي تقل عن هذا الحد
 غير دالة إحصائياً . وإذا زادت تشيعات ذات الدلالة الإحصائية عن النصف
 يصبح للعامل دلالة إحصائية تؤكد وجوده ، وإلا اعتبر العامل غير دال
 إحصائياً ، وهذا هو نهاية إجراء التحليل العاملي .

(١) البهي السيد . ١٩٥٨ (١) - من ٦٣٦ - ٦٣٨ .

وفي جدول (٦٢) حساب الأخطاء المعيارية لتشعبات الاختبارات بالعامل الأول ، ويدل على أن جميع تشعبات هذا العامل ذات دلالة احصائية تؤكد وجوده ، فالقيم العددية للتشعبات تزيد عن ضعف أخطائها المعيارية .

جدول (٦٢)

الأخطاء المعيارية لتشعبات الاختبارات بالعامل الأول

	تشعب الاختبار بالعامل		الخطأ المعياري لتشعب العامل		
	ر	ر ^٢	١-ر ^٢	ع ر ^٢	٢ × ع ر ^٢
١	٠,٥٨	٠,٣٤	٠,٦٦	٠,٠٤	٠,٠٨
٢	٠,٥٧	٠,٣٢	٠,٦٨	٠,٠٤	٠,٠٨
٣	٠,٥٣	٠,٢٨	٠,٧٢	٠,٠٤	٠,٠٨
٤	٠,٦١	٠,٣٧	٠,٦٣	٠,٠٤	٠,٠٨
٥	٠,٦٧	٠,٤٥	٠,٥٥	٠,٠٣	٠,٠٦
٦	٠,٥٢	٠,٢٧	٠,٧٣	٠,٠٥	٠,١٠
٧	٠,٦١	٠,٣٧	٠,٦٣	٠,٠٤	٠,٠٨
٨	٠,٥٠	٠,٢٥	٠,٧٥	٠,٠٥	٠,١٠
٩	٠,٤٨	٠,٢٣	٠,٧٧	٠,٠٥	٠,١٠
١٠	٠,٥٠	٠,٢٥	٠,٧٥	٠,٠٥	٠,١٠
١١	٠,٨٤	٠,٧١	٠,٢٩	٠,٠٢	٠,٠٤
١٢	٠,٥٧	٠,٣٢	٠,٦٨	٠,٠٤	٠,٠٨

وفي جدول (٦٣) حساب الأخطاء المعيارية لتشعبات الاختبارات بالعامل الثاني ، ويدل على أن تشعبات ثلاثة اختبارات هي : التابع المفهوم والأمثال وتكوين المفهوم الكلي غير دالة احصائيا لزيادة ضعف أخطائها المعيارية عن تشعباتها ، وهذا يدل على أن وجود العامل الثاني مؤكد وله دلالة احصائية ، لوجوده في الاختبارات التسعة الباقية .

جدول (٦٣)

الأخطاء المعيارية لتشعبات الاختبارات بالعامل الثاني

	تشعب الاختبار بالعامل			الخطأ المعياري لتشعب العامل		
	د	ر	١-ر	ع ر	٢ × ع ر	
١	٠,٤٧	٠,٢٢	٠,٧٨	٠,٠٥	٠,١٠	•
٢	٠,٢٧	٠,٠٧	٠,٩٣	٠,٠٦	٠,١٢	•
٣	— ٠,٠٢	٠,٠٠	١,٠٠	٠,٠٧	٠,١٤	
٤	— ٠,١٠	٠,٠١	٠,٩٩	٠,٠٧	٠,١٤	
٥	٠,٠٩	٠,٠١	٠,٩٩	٠,٠٧	٠,١٤	
٦	— ٠,٣٩	٠,١٥	٠,٨٥	٠,٠٦	٠,١٢	•
٧	٠,٢٩	٠,٠٨	٠,٩٢	٠,٠٦	٠,١٢	•
٨	— ٠,٢٤	٠,٠٦	٠,٩٤	٠,٠٦	٠,١٢	•
٩	٠,١٤	٠,٠٢	٠,٩٨	٠,٠٦	٠,١٢	•
١٠	— ٠,٦٣	٠,٤٠	٠,٦٠	٠,٠٤	٠,٠٨	•
١١	٠,٣٦	٠,١٣	٠,٨٧	٠,٠٦	٠,١٢	•
١٢	— ٠,٢٦	٠,٠٧	٠,٩٣	٠,٠٦	٠,١٢	•

وفي جدول (٦٤) حساب الأخطاء المعيارية لتشعبات الاختبارات بالعامل الثالث ، ويدل على أن تشعبات ستة اختبارات ذات دلالة احصائية ، وهذه تمثل نصف عدد الاختبارات ، مما يبين ضعف دلالة هذا العامل للتفسير وأنه عامل البواقي ، ولا توجد عوامل أخرى بعده ، وعنده ينتهي التحليل العامل . إذن العامل الثالث عامل أخطاء Error factor وليست له أصالة ميكولوجية .

٣ - تدوير المحاور

استخدمت طريقة التدوير العايلي المتعامد للمحاور ، كي تصبح العوامل الطائفة واضحة . واقتصر اجراء التدوير على العاملين الأول (أ) ، والثاني (ب) دون العامل الثالث ، لأن مجموع مربعات تشعبات الاختبارات به (٠,٤٩)

وتباينه (٤,٠٨) - جدول (٦١) ، كما أظهر حساب أخطائه المعيارية -
 جدول (٦٤) - ضعف دلالاته .

جدول (٦٤)

الأخطاء المعيارية لتشبعات الاختبارات بالعامل الثالث

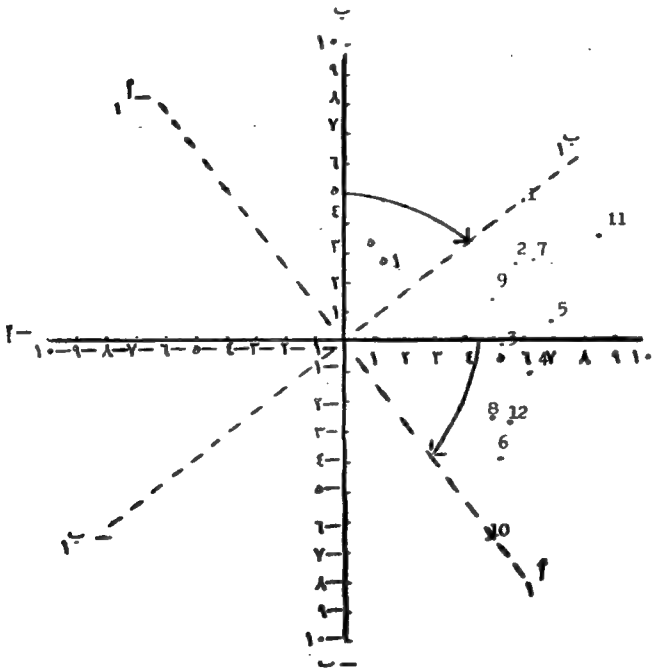
	خطأ المعيارى لتشبع العامل		تشبع الاختبار بالعامل			
	$\bar{r} \times 2$	\bar{r}	$1 - \bar{r}$	\bar{r}	\bar{r}	
١	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٧	٠,٠٣	-٠,١٨	
٢	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٦	٠,٠٤	٠,٢٠	
٣	٠,١٢	٠,٠٦	٠,٨٨	٠,١٢	-٠,٣٥	
٤	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٩	٠,٠١	٠,١٢	
٥	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٩	٠,٠١	٠,٠٨	
٦	٠,١٢	٠,٠٦	٠,٩٢	٠,٠٨	٠,٢٨	
٧	٠,١٢	٠,٠٦	٠,٨٦	٠,١٤	-٠,٣٨	
٨	٠,١٤	٠,٠٧	١,٠٠	٠,٠٠	-٠,٠٦	
٩	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٩	٠,٠١	٠,١٠	
١٠	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٦	٠,٠٤	٠,٢٠	
١١	٠,١٤	٠,٠٧	٠,٩٩	٠,٠١	-٠,٠٩	
١٢	٠,١٤	٠,٠٧	١,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٢	

وقد دار المحور أ ب إلى وضعه الجديد أ ب_١ بزاوية تلوير قدرها ٥١°
 في اتجاه عقرب الساعة - شكل بياني (١٣) وقد أدى هذا إلى تصغير تشبعات
 الاختبارات ١ ، ٢ ، ٣ ، ٤ ، ٥ ، ٧ ، ٩ ، ١١ ، ١٢ بالعامل (أ_١) ،
 وتصغير تشبعات الاختبارين ٦ ، ١٠ بالعامل (ب_١) وظلت تشبعات الاختبار
 ٨ دون تغيير - غير أنها أصبحت موجبة في العامل الثانى (ب_١) . وحولت
 القيم السالبة للتشبعات إلى موجبة علما الاختبار ١٠ فقد صغرت قيمته السالبة
 من (-٠,٦٣) إلى (-٠,٠١) .

وحسبت التشبعات الجديدة على أساس معادلة التلوير في اتجاه عقرب
 الساعة وصورتها في الإجراء هي ^(١) :

(١) البهى السيد ، ١٩٥٨ (أ) ، ص ٦٤٦ .

$$\begin{aligned} & \text{جنا } ٥١^\circ \times \text{جنا } ٥١^\circ = \text{أ ب} \\ & \text{جنا } ٥١^\circ \times \text{جنا } ٥١^\circ \\ & (\text{جنا } ٥١^\circ = ٠,٦٣, \text{جنا } ٥١^\circ = ٠,٧٨) \end{aligned}$$



شكل بياني - ١٣ -

تدوير المحورين أ ب بزاوية تدوير قدرها ٥١° في اتجاه عقرب الساعة

ويوضح جدول (٦٥) حساب تشبعات الاختبارات بعد التلوير المتعادل للمحورين أ١ ب١ ، و جدول (٦٦) النتائج النهائية للتشبعات ذات الدلالة بعد التلوير وحذف الاختبارات التي تقل تشبعاتها عن ٠,٤٥. ويتضح أن التلوير قد حقق الغرض من اجرائه على أساس :

(١) أصبحت أربعة اختبارات في العامل (أ١) وهي ١، ٢، ٣، ٤ واختاران في العامل (ب١) وهما ٦، ١٠ مربعات تشبعاتها ٠,٠٥ فأقل، وتعتبر هذه التشبعات قريبة من الصفر— مما يحقق التكوين العائلي البسيط.

جدول (٦٥)
حساب تشبعات الاختبارات بعد التلوير المتعادل
للمحورين أ١ ب١

ب١	أ١	ب١	أ١	ب١	أ١	
٠,٥٦	٠,١٠	٠,٧٥	٠,٢٠	٠,٤٧	٠,٥٨	١
٠,٣٧	٠,٠٢	٠,٦١	٠,١٥	٠,٢٧	٠,٥٧	٢
٠,١٦	٠,١٢	٠,٤٠	٠,٣٥	٠,٠٢	٠,٥٣	٣
٠,١٧	٠,٢١	٠,٤١	٠,٤٦	٠,١٠	٠,٦١	٤
٠,٣٤	٠,١٢	٠,٥٨	٠,٣٥	٠,٠٩	٠,٦٧	٥
٠,٠٣	٠,٤٠	٠,١٦	٠,٦٣	٠,٢٩	٠,٥٢	٦
٠,٤٤	٠,٠٣	٠,٦٦	٠,١٦	٠,٢٩	٠,٦١	٧
٠,٠٦	٠,٢٥	٠,٢٤	٠,٥٠	٠,٢٤	٠,٥٠	٨
٠,٢١	٠,٠٤	٠,٤٦	٠,١٩	٠,١٤	٠,٤٨	٩
٠,٠٠	٠,٦٦	٠,٠١	٠,٨١	٠,٦٣	٠,٥٠	١٠
٠,٧٧	٠,٠٦	٠,٨٨	٠,٢٥	٠,٣٦	٠,٨٤	١١
٠,٠٨	٠,٣١	٠,٢٨	٠,٥٦	٠,٢٦	٠,٥٧	١٢
٢,١٩	٢,٢٢			١,٢٢	٤,١٦	مجموع مربعات
						التشبعات
٠,٤١				٠,٣٨		المراجعة

جدول (٦٦)
النتائج النهائية لتطوير العامل المتنامد
بعد حذف التشعبات التي تقل عن ٠,٤٥

الاختبارات	العامل الأول (ب)	العامل الثاني (أ)
١ - التصنيف	٠,٧٥	—
٢ - التسميم	٠,٦١	—
٣ - التابع المفهوى	—	—
٤ - الأشكال	—	٠,٤٦
٥ - تكوين المفهوم الكلي	٠,٥٨	—
٦ - المفردات	—	٠,٦٣
٧ - فرز اللون والشكل	٠,٦٦	—
٨ - التابع الففنى	—	٠,٥٠
٩ - تحمل تغير الشكل	٠,٤٦	—
١٠ - تعريف الكلمات	—	٠,٨١
١١ - مرونة الفكر	٠,٨٨	—
١٢ - المقشحات	—	٠,٥٦

(٢) ظهرت التشعبات الطائفية للاختبارات ، ونوعيتها العاملية .

(٣) بلغ عدد الإزدواج بين التشعبات الكبيرة والصغيرة ١١ من ١٢ ، وهذا يدل على قوة التمييز العاملي وصفاء العوامل .

الفصل الخامس

مناقشة نتائج دراسة التفكير

- ١ - دلالات فروق الأداء على اختبارات التفكير التجريدى .
- ٢ - الديناميات التى توجه التفكير لدى العصائين والذهانيين .
- ٣ - تفسير إجراء التحليل العاملى .
- ٤ - تعيين وضع البحث فى دراسات التفكير .

الفصل الخامس

مناقشة نتائج دراسة التفكير

العلم وضع للمعرفة في مفاهيم مستخلصة من الإجراء التجريبي ، ويهدف لصياغة نظرية تفسر الظواهر في إطارها . وإن كانت الظاهرة جزءاً من كل ، فهي ترتبط به بعلاقات وثقى متبادلة التأثير — خاصة الظواهر المتعلقة بالكائن الحي . وإذا فسرت الظواهر في ضوء علاقاتها ومتعلقاتها ، فهذا هو التفسير الشامل التام ، أما التفسير الجزئي المحدود فهو ضيق مبتور يفقد الظاهرة جوانب هامة من دلالاتها ومعناها . وإن التفسير الشامل يضمن موضوعية العلم ودقته ، كما يبقى على وحلة الكائن الحي وحيويته .

ولم تنل ظاهرة التفكير التجريدي حظها من الدراسة التجريبية كظاهرة إنسانية هامة ، ورغم أنها ظاهرة حيوية للإنسان منذ أقدم العصور ، فهو يعمم ويجرد ويفرز ويصنف مدركاته في خبرته اليومية . والقليل من البحوث التي اتخذت من الظاهرة موضوعاً للدراسات اعتمدت على جوانب جزئية ، كما كانت نتائجها محدودة ، مما أفقد الظاهرة دلالاتها . والتفسير الذي يتبعه الباحث هو التفسير الشامل لظاهرة التفكير ، على أساس توضيح علاقاتها بالجوانب الأخرى لسلوك الإنسان . وفي هذا الصدد اتجه الباحث إلى تطويع حقيقتين — بغرض تحديد اطار أشمل وأكمل لمفهوم التفكير . الحقيقة الأولى خاصة بسلوك الكائن الحي وتوافقه خلال ارتقائه ، فالتكوين البيولوجي للكائن الحي يحدد الإمكانيات الوظيفية للتوافق — حسب إرتقاء الكائن في سلم تطور الحيوان ، ويساوقه قدرة الكائن الحي على التعامل مع البيئة ومتغيراتها . وإن سوء التوافق يعكس بوضوح قصور الأداء الوظيفي ، والتفكير هو

المظهر الأسامي لاستواء التوافق أو سوته ، واللغة وسيلة نقله . والحقيقة الثانية هي أن الإنسان هو ذاته في مختلف مظاهر استواء توافقه وسوته ، فإذا كان سويا ثم أصبح عصائيا أو ذهانيا ، فهو لم ينتقل من نوع إلى آخر ، بل تباينت قدرته على التوافق - حسب إمكانياته . وقد أصبح من الآراء التي تلقى قبولا لدى الكثيرين أن السمات الذهانية والعصائية يمكن أن تظهر بدرجة طفيفة ، ومرتبطة بمواقف وظروف معينة لدى الأسوياء ، كما تبدأ الأعراض المرضية عصائية ثم تنتهي إلى أعراض ذهانية لدى المرضى النفسيين، وتتخذ صورة الخلف عند التخلص منها . وهنا نصل إلى تحديد موضوع البحث «ارتباط استواء التفكير أو علمه بالمظاهر السلوكية للإنسان سويا أو عصائيا أو ذهانيا» - على أساس أن التوافق الإنساني هو استواء التفكير . ويتضح عرض متضمنات تفسير نتائج هذه الدراسة فيما يلي :

١ - دلالات فروق الأداء على اختبارات التفكير التجريدي .

٢ - الديناميات التي توجه التفكير لدى العصبيين والذهانيين .

٣ - تفسير إجراء التحليل العاملي .

٤ - تعيين وضع البحث في دراسات التفكير .

١ - دلالات فروق الأداء على اختبار التفكير التجريدي

(١) فروق مستوى الأداء : توضح النسب المئوية لمتوسطات مستوى

أداء مجموعات البحث على اختبارات التفكير التجريدي - جدول (٦٧) ما يلي :

(٢) ارتفاع النسب المئوية لمتوسطات أداء المجموعة الضابطة عن كافة

المجموعات المرضية ، وتليها مجموعة القهريين .

(٢) تزيد النسب المئوية لمتوسطات أداء المجموعة الضابطة عن ٥٠٪

من الدرجة الكلية للاختبارات ، كل على حدة ، عدا ثلاثة اختبارات هي :

جدول (١٧٩)

بيان النسب المئوية لتوسعات مستوى الأداء على اختبارات التفكير التحصيلي

[illegible]

التابع المفهوى والأمثال والمفردات . ويلاحظ أن مستوى أداء جميع المفحوصين على هذه الاختبارات منخفض بوجه عام . وفي رأى الباحث ، يرجع ذلك إلى عدم الألفة بالإجراء في الاختبارين الأولين . فالنتائج المفهوى يتضمن خمسة عشر مبدأ فرز في أربع قطع ، وهذا عدد محدود من القطع ، وبمجرد بيان المفحوص للمبادئ الأساسية في الإجراء يغرب عن باله وجود مبادئ أخرى يمكن البحث عنها واستنباطها . بمعنى أنه سرعان ما يستنفذ المفحوصون إمكانياتهم المعتادة في الإجراء ، وهي الأساسيات . كما تضمن اختبار الأمثال كثيراً من الأمثال التي أصبحت غير مألوفة في الخبرة العادية للمفحوصين ، إلى جانب أن الاهتمام بالأمثال عادة في الحديث اليومي قد أصبح نادراً في البيئة المصرية . وعلى هذا النحو أصبح الإجراء في كلا الاختبارين هو الأداء دون خبرة سابقة بمتضمنات الاختبارين . أما انخفاض المستوى على اختبار المفردات فهو يرجع - غالباً - إلى صعوبة إيراد التعريف المنطقي التام وفقاً لمستوى التفكير التجريدي . وتتنق النسبة المثوية للمجموعة الضابطة مع دراسة الباحث السابقة في بيان الفروق بين الأسوياء والقهريين على اختبارات التصنيف والتعميم وتكوين المفهوم الكلي ومرونة الفكر والمتشابهات^(١) .

(٣) تقل النسب المثوية لمتوسطات أداء القهريين والمستيرين والموسمين والاكنتابين والقصامين عن ٥٠٪ من الدرجة الكلية لكل من الاختبارات على حدة ، عدا اختبارين هما : فرز اللون والشكل ، والتتابع اللفظي . وزاد أداء القصامين على اختبار واحد هو فرز اللون والشكل ، وهو أكثر الاختبارات سهولة في الإجراء . أما اختبار التتابع اللفظي ، فهو إجراء تسلسل في المعنى في جزئه الأول ، وهي مهمة استطاع غالبية المفحوصين - عدا القصامين - أداءها

(١) هنا « محمد » : ١٩٦٤ ، ص ٢١٦ - ٢١٩ .

بنجاح . أما الجزء الثاني من الاختبار ، وهو مهمة تعميم المبادئ فكانت صعبة على كثيرين من مفحوصى المجموعات المرضية .

وتبين دلالة فروق مستوى الأداء (اختبار هـ) بين مجموعات التجربة على اختبارات التفكير التجريدى - جدول (٦٨) ما يلى :

(١) العدد الكلى لملاقات الفروق فى مستوى الأداء بين مجموعات البحث هو ١٠٠٠ وعشرون علاقة فروق ، منها خمس وسبعين علاقة مستوى دلالاتها أقل من ٠,٠١ ، وثلاث عشرة علاقة مستوى دلالاتها أقل من ٠,٠٥ ، واثنين وثلاثين علاقة فروق ليست دالة احصائيا . ونسبة الفروق غير الدالة ٢٦,٦٦ ٪ ، مما يدل على أن الاختبارات تفرق بين مجموعات البحث نظرياً مناسباً فى هذا المستوى من الإجراء .

(٢) توضح الدلالات ارتفاع مستوى أداء المجموعة الضابطة عن مستويات المجموعات المرضية . ودلالة الفروق بين الأسوياء والقهريين فى مستوى أقل من ٠,٠١ ، على عشرة اختبارات ، وفى مستوى أقل من ٠,٠٥ على اختبارات الفرضيات ، وليست للفروق دلالة على اختبار فرز اللون والشكل لسهولة الإجراء عليه . ودلالة الفروق بين الأسوياء والموسمين الاكثابيين فى مستوى أقل من ٠,٠١ على أحد عشر اختباراً ، وفى مستوى أقل من ٠,٠٥ على اختبار فرز اللون والشكل . والفروق بين الأسوياء وكل من المستيريين والقصامين دالة فى مستوى أقل من ٠,٠١ على كافة الاختبارات . وهذا يعنى أن الأسوياء يميزون عن بقية المجموعات تمييزاً واضحاً ، وأن قوة التمييز متلرجة بين المجموعات .

(٣) يرتفع مستوى أداء القهريين عن مستوى أداء المجموعات المرضية الأخرى . ودلالة الفروق بين القهريين والموسمين الاكثابيين فى مستوى أقل من ٠,٠١ على ثلاثة اختبارات ، وفى مستوى أقل من ٠,٠٥ على أربعة اختبارات . أما دلالة الفروق بين القهريين والمستيريين فهى فى مستوى

جدول (۶۸)

پایان دلالة فروغی مستوی الاداء (اخبار و ت) (۱) بین مجموعات التجربة حل اختيارات التفكير التجريدي

[illegible]

اعبصار فوز الشرن والعتكل	۱۰۰۲	۳۰۵۹	۷۰۱۴	۳۰۴۱	۳۰۵۸	۱۰۱۸	۲۰۳۴	۱۰۲۹	۰۰۲۳	۰۰۸
اعبصار التتابع العظمى	۰۰۸۷	۷۰۱۶	۷۰۶۴	۱۰۵۴۳	۳۰۵۰۷	۲۰۹۲	۱۰۱۰۸	۰۰۵۸	۰۰۰۱	۰۰۷۶
اعبصار تحمل قدير الشكل	۰۰۰۸	۰۰۳	۰۰۱۲	۸۰۲۹	۱۰۶۹	۱۰۹۵	۰۰۴۳	۰۰۴۲	۰۰۰۲	۰۰۴۴
اعبصار تريف الكلمات	۲۰۹۵	۳۰۳۲	۳۰۵۶	۱۰۰۸۸	۱۰۰۴	۰۰۶۳	۷۰۶۶	۰۰۵۴	۰۰۲۹	۰۰۸۸
اعبصار مرونة الفكر	۸۰۲۷	۸۰۱۹	۹۰۸۲	۱۷۰۰۷	۱۰۲۹	۳۰۶۸	۱۰۵۴	۲۰۳۱	۰۰۲۴	۰۰۹
اعبصار المتعدييات	۹۰۲۸	۱۰۷۶	۱۰۵۶	۱۲۰۸۴	۳۰۵۶	۲۰۵۴	۰۰۳۲	۱۰۵۷	۱۰۹	۰۰۶۲

(۱) قيم هـ هـ : عند مستوى ۰۰۱ = ۲۰۶۹ و عند مستوى ۰۰۵ = ۲۰۰۲

أقل من ٠,٠١ على خمسة اختبارات ، وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ على اختبار واحد . وبين القهريين والقصامين فهي في مستوى أقل من ٠,٠١ على عشرة اختبارات ، وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ على اختبارين ، فالمجموعة القهرية مميزة عن القصامية بدرجة كبيرة .

(٤) يزيد مستوى أداء الموسيقين الاكتائيين عن المستيرين على ثمانية اختبارات ، ويزيد مستوى المستيرين على الأربعة الباقية ، والدلالة في مستوى أقل من ٠,٠٥ على اختباري التصنيف والأمثال (وفيهما كان مستوى الموسيقين الاكتائيين أعلى) ، واختبار مرونة الفكر ، حيث كان مستوى المستيرين أعلى ، ولا توجد فروق بين المجموعتين على تسعة اختبارات . وهذا يدل على التقارب في مستوى الأداء بين الموسيقين الاكتائيين والمستيرين . ويزيد مستوى الموسيقين الاكتائيين عن مستوى القصامين على أحد عشر اختباراً ، ومنها سبع دلالات فروقها تقل عن ٠,٠١ ، وليست للاختبارات الأخرى دلالة احصائية ، ومنها اختبار تكوين المفهوم الكلي الذي زادت فيه الدرجة الكلية للقصامين ، لقلة الزمن المستغرق في أدائهم ، وعدم حاجاتهم لتصحيحات عديدة ، فكل التصحيحات مقبولة دون تفرقة ولا فائدة من تعدد التصحيح .

(٥) يزيد مستوى أداء المستيرين عن القصامين على تسعة اختبارات ، منها خمسة دلالاتها في مستوى أقل من ٠,٠١ ، واختبار تحمل تغير الشكل دلالة في مستوى ٠٠,٠٥ . ويزيد مستوى أداء القصامين عن المستيرين على ثلاثة اختبارات بدون دلالة احصائية ، والاختبارات الثلاثة هي : التصنيف وتكوين المفهوم الكلي وفرز اللون والشكل . والاختباران الآخران اللذان ليست لهما دلالة هما التعميم والمتشابهات .

وبذلك يكون الفرض الأول : « يتباين النهانيون والعصاييون والأسوياء في المستوى الكلي للأداء على اختبارات التفكير التجريدي » - قد تحقق

تماما على أداء الأسوياء والقهريين ، كما ينطبق على القصامين باعتبارهم في أدنى مستوى الأداء . وربما يرجع تداخل أداء الموسين الاكتبيين ، والمستيرين - ولو جزئيا - إلى عدم صفاء مجموعة الموسين الاكتبيين ، فان بعض الاكتبيين لم يبلغ درجة الذهان التام ، بالإضافة إلى ضرورة فصل المظهر الموسى عن الاكتباني في الإجراء ، وعدم اعتبارهما فئة واحدة - كما يرد في المصنفات السيكياترية والإكلينيكية النفسية . وبوجه عام ينبغي أن يكون هذا الفصل موضعاً للبحث ، ولم يتمكن الباحث من عمله في الدراسة الحالية لأن امكانية التكافؤ بين المفحوصين ستكون موضع شك إذ فصل المظهران ، مما يجعل النتائج غير دقيقة إلى حد كبير .

تدل الفروق من ناحية أخرى على تحقق الاتجاه العام للبحث أعني تدرج مستوى الأداء حسب درجة المرض وعمق النكوص ، وتظهر هذه الحقيقة بوضوح عند بيان ديناميات التفكير لدى المرضى . وبصفة عامة . يمكن تقرير أن المستوى العام لترتيب أداء المفحوصين في هذه التجربة هو : الأسوياء - القهريون - الموسيون الاكتبيون - المستيريون - القصاميون .

(ب) يتضح من موازنة نتائج تطبيق اختبارات التفكير التجريدى في البحث ، بنتائج تطبيقها في البحوث الأخرى مايلي :

(١) اختبار التصنيف : في تجربة دلاى وزملائه عام ١٩٥٥ على اختبار التصنيف تبين أن النسبة المثوية للأسوياء على المستوى المفهوى (٠,٧٨) أكبر من القصامين (٠,٦٢) ، وعلى المستوى المتوسط بلغت نسبة الأسوياء (٠,١١) والقصامين (٠,٣٠) ، وعلى المستوى المحسوس بلغت نسبة الأسوياء (٠,١١) والقصامين (٠,٠٨) . وأجريت الدراسة على ستة أسوياء وتسعة قصامين ، ولم تتضمن معاملات ضبط ، ولم تحلل النتائج إحصائياً .

وقد تأيدت هذه النتائج جملة في البحث الحالى حيث ارتفع مستوى أداء الأسوياء بدلالة احصائية كبيرة . وقد ميز الاختبار بدلالة احصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ في سبع علاقات بين مجموعات المفحوصين ، وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ في علاقة واحدة ، ولم يميز بين القهريين والموسمين الاكتابيين وبين المستبرين والقصاصين مما يدل على تقارب كل مجموعتين من بعضهما في مستوى الأداء .

(٢) اختبار التعميم : استخدم سموك اختباره في دراسة تعلم تكوين المفهوم الكلى (١) . ولم يستخدم الاختبار - في حدود علم الباحث - في دراسات اكلينيكية ، علما دراسة الباحث السابقة ، والتي أظهرت فروقا في مستوى أقل من ٠,٠١ بين أداء الأسوياء والقهريين (٢) .

وقد ميز الاختبار في الدراسة الحالية بدلالة احصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ في أربع علاقات (الأسوياء والمرضى) وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ بين القهريين وكل من الموسمين الاكتابيين والقصاصين ، ولم يميز الاختبار بين بقية المجموعات المرضية، وهذا يرجع إلى الصعوبة النسبية للاختبار. وتبين نتائج البحث الحالى أن اختبار التعميم من أقل الاختبارات قدرة على تمييز المجموعات المرضية لما يتطلبه من شدة تركيز ، ودقة في تحديد المُعرّف ، وهذا أمر فشل المرضى في إجرائه .

(٣) اختبار التتابع المفهوى : كان نتيجة تجربة باين وهولت عام ١٩٦٠ حسب نظرية المبالغة في التضمين أن كانت الفروق دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ في مستوى الاستجابات (ج) ، وهو مستوى المبالغة في إضافة أشياء عديدة لأى علاقة .

وإجراء الباحث حسب نظرية المخرد في البحث الحالى يتيح فرصة أكبر

في التمييز بين المجموعات للأداء ككل، وقد ميز الاختبار في الدراسة الحالية بدلالة احصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ في سبع علاقات بين مجموعات المفحوصين وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ في علاقة واحدة . ولم يميز القهريين عن المستيريين ولا المستيريين عن الهوسيين الاكتائيين . وبوجه عام كان مستوى أداء جميع المفحوصين على هذا الاختبار منخفضاً (النسبة المئوية للأسوياء ٢٩,٦٪) .

وقد كان تشيع الاختبار بعامل التحليل العاملي ضعيفاً في دراسة باين وهولت مما يدل على أن الاختبار عامة لا يتسق مع مفهوم التجريد والتصنيف في نظرية المحرد - المحسوس^(١) .

(٤) اختبار الأمثال : استخدم باحثون كثيرون الأمثال - كأداة لتبين القدرة على التفكير التجريدي ، ففي بحث ويجوريكي Wegorecki عام ١٩٤٠ اتضح أن تفكير القضاة محسوس^(٢) . وفي بحث بنيامين عام ١٩٤٤ على مجموعة مقننة من الأمثال ، وجد أن القضاة يميلون للتفكير المحسوس^(٣) . وفي بحث جورهام Gorham عام ١٩٥٦ كان القضاة محسوسين بدلالة احصائية (٧٨ سوى ، ١١٨ فصاي مزمن) ، وفي دراسته التالية على مجموعتين متكافئتين بكل منهما مائة مفحوص كانت الفروق بين الأسوياء والقضاة في مستوى أقل من ٠,٠٠١^(٤) . وفي تجربة باين وهولت عام ١٩٦٠ على أمثال بنيامين - وتصحيح نظرية المحرد كانت الفروق أقل من ٠,٠٥ ، وكان الاكتائيون أقل تجريداً من الأسوياء والعصاة ، ويقرر الباحثان أنه يحتمل ألا تكون للفروق دلالة

Payne & Hewlett, 1960, pp. 42 - 48.

(١)

Rapaport, et al., 1946, p. 564.

(٢)

Benjamin, 1944, pp. 65 - 90.

(٣)

Payne, 1961, p. 241.

(٤)

إذا استبعدت مجموعة الفصامين ، وذلك لأن الدلالة بحساب نسبة ف ، وكان الفصاميون يميلون إلى الاتجاه المحسوس أكثر من المجموعات الأخرى^(١) وقد كانت الفروق واضحة كذلك حسب تصحيح نظرية البالغة في التضمين^(٢). وفي تجربة لويس وآخرين عام ١٩٥٩ كانت الفروق أقل من ٠,٠٠١ على المستويين المجرد والمحسوس بين مجموعتين كل منهما مكونة من ثلاثين مفحوصا : أسوياء وفصامين^(٣) . وطبق المورو جورهام عام ١٩٥٧ اختباراً للأمثال على خمسين فصاميا وخمسين سويا وخمسين مصابا باصابات عضوية بالملخ وهم متكافئون على اختبار مفردات - فرادى . وإنتهت الدراسة إلى أن المستوى المجرد يميز تماماً للأسوياء ، كما أيد المستوى المحسوس هذا التمييز ، و فرق الفصامين عن المصابين باصابات عضوية بالملخ^(٤) . وفي تجربة براتمو عام ١٩٦٢ على اختبار أمثلة ، واختيار من تفسيرات متعددة مجمعة في مقولات مثل : مجردة - مشخصة - صحيحة - خاطئة ، وطُبق الاختبار على تسعين سوى واكتتابي وفصامي ، انتهت الدراسة إلى إجابات مشخصة للفصامين الزمنين ، ومجردة غير منطقية للفصامين غير الزمنين ، ومنطقية مشخصة للاكتتابيين ، ومنطقية مجردة للأسوياء^(٥) . وإنتهت تجربة جونسون عام ١٩٦٦ باستخدام أمثال بنيامين إلى تأكيد دلالات احصائية عالية بين الأسوياء والفصامين (٤٠ مفحوصا لكل ، متكافئين في الضبط) ، وصحح الاختبار ثلاثة محكمين مستقلين^(٦) . ونتائج اختبار الأمثال في دراسة الباحث واضحة تماما ، فقد ميزت الأمثال المختارة من البيئة المصرية بين ثمانية علاقات لمجموعات التجربة منها سبع علاقات في مستوى أقل

Payne & Hewlett, 1960, pp. 27 - 29.

(١)

Ibid, pp. 29 - 32.

(٢)

Lewis, et al., 1959, pp. 264 - 267.

(٣)

Elmore & Gorham, 1957, pp. 263 - 266.

(٤)

Brattemo, 1962, pp. 254 - 263.

(٥)

Johnson, 1966, pp. 275 - 277.

(٦)

من ٠,٠١ ، وعلاقة واحدة في مستوى أقل من ٠,٠٥ . وهذه امكانية تميز جيلة ، ولم تميز في علاقتهما : القهر - المحوس / الاكتئاب ، والمستيريا - القصاص :

(٥) اختبار تكوين المفهوم الكلى : منذ طبق فيجوتسكى اختباراه - وهو وسيلة جديدة لتمييز القصاصيين - أصبح أداة لبحوث كثيرة ، إلا أنها اعتمدت على تحليله الكيفى - وهذا راجع إلى طبيعة تكوين الاختبار ، وأسلوب إجرائه . وقد أجرى الباحث تحليلا كليا في دراسته السابقة^(١) وانتهت الدراسة إلى تأكيد الفروق بين الأسوياء والقهرين في مستوى أقل من ٠,٠١ . ومع هذا يمكن الاستعانة بدراسة هنتان وكازانين عام ١٩٣٦ ، ١٩٣٨ ، ١٩٤٢ ، وانتهت الدراسة الأخيرة إلى أن ١٨٪ من القصاصيين أظهروا بعض النقص الدال على المستوى المحوس في الأداء ، ٤٠٪ أظهروا نقصاً متوسطاً ، ٤٢٪ أظهروا نقصاً بالغاً . وكان هذا بموازنة خمسة وتسعين سويا واثنتين وستين فصائيا وأربعة وعشرين مصابا عضويا بالمخ الذين كان مستواهم أدنى من القصاصيين^(٢) . وفى بحث فيشر Fisher عام ١٩٥٠ على أسوياء ، وهستيريين تحوليين ، وقصاصيين بارانويين (٢٠ مفحوص لكل) استخدم اختبار فيجوتسكى كاختبار فرز لتحديد عدد التجميعات التى يمكن أن يجمعها المفحوصون . وكان متوسط الأسوياء ١٦,١ ± ٤,٩ ، والقصاصيين ١١,٣ ± ٤,٧ ، والمستيريين ١٠,٣ ± ٣,٩ ، وكان مستوى الأسوياء أعلى من المجموعتين المرضيتين بدلالة احصائية ، رغم أنهم كانوا أكثر ذكاء وأصغر سنا ، وكان المستيريون والقصاصيون في مستوى متقارب ولا توجد

(١) هنا محمد ٤٥ ، ١٩٦٤ ، ص ٢٠٢ - ٢١٢ .

(٢) Hanfmann & Kasanin, 1936 ; Kasanin & Hanfmann, 1938.

فروق احصائية دالة بينهم^(١) وتتفق نتائج بحث فيشر عام ١٩٥٠ مع نتائج الدراسة الحالية التي فيها ميز الاختبار بدلالة احصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ لسبع علاقات (الأسوياء والمرضى) و(القهيرون وبقية المجموعات) ، وذلك بحساب الدرجة الكلية للاختبار المتضمنة مستوى الأداء وعدد التصحيحات وزمن الاستجابة ، ولم يميز الاختبار بين المجموعات الثلاث الأخرى (المستيريا والهوس - الاكتئاب والفصام) لصعوبته . وينبغي التوصل إلى صورة أخرى للاختبار لتكون مكافئة ، ولحساب الثبات .

(٦) اختبار المفردات : لم يسبق استخدام اختبار المفردات لوكسلر كاختبار للتفكير التجريدى ، ويمكن عرض نتائج الدراسات التي استعملت اختبارات مفردات — والإجراء فيها هو التعريف . فقد أثبتت دراسات فيفل Feifel عام ١٩٤٩ ، وهارنجتون وإيهرمان Harrington & Ehrmann عام ١٩٥٤ أن الفصامين أقل تجريداً من الأسوياء في تعريف الكلمات ولل فروق دلالة احصائية ، وانتهت دراسة موران وآخرين Moran, et al عام ١٩٥٢ إلى أن الفروق غير دالة إحصائياً . وأوردت دراسات كوردوريكوف وموسن Chordorekoff & Mussen عام ١٩٥٢ ، ودراسة فلافل Flavell عام ١٩٥٦ ، ودراسة ميلجرام Milgram عام ١٩٥٩ أن الفصامين يختارون تعريفات مجردة أقل من الأسوياء في متغيرات اختيار من متعدد لتعريف الكلمات ، وأثبتت دراسة هارنجتون وإيهرمان السابقة أن الفروق غير دالة احصائياً في الاختيار من متعدد في التعريفات . وانتهت دراسة راين وآخرين Rabin, et al عام ١٩٥٥ لتقوم ثلاثة مظاهر للأداء المفهومي ، الأداء غير اللفظي على صور اختبار مفردات ، وتحصيل مفردات ، وتعريف مفردات — إلى بيان دلالات فارقة بين الفصامين المزمنين والأسوياء ،

لكن لا توجد دلالة بين القصاصيين غير المزمنين والأسوياء^(١). وكانت هذه الدراسات في إطار نظرية المحرد - المحسوس . وانتهى بحث موران Moran عام ١٩٥٣ لتعريف خمس وعشرين كلمة ، وإيراد مرادفات ، واستنتج علم وجود فروق في إمكانية التعريف بين العصبيين والأسوياء ، لكن تفوق القصاصيون في إيراد المرادفات^(٢) . كما أثبتت دراسة إبستين Epstein عام ١٩٥٣ للاختبار من متعدد (ست استجابات، منها استجابة «لا») كجزء أساسي في مفهوم الكلمة المثير ، وكان القصاصيين أكثر قدرة في تضمين عديد من الاستجابات^(٣) . وهاتان الدراستان وفقاً لنظرية المبالغة في التضمين ، والتي لا تتم على اتفاق التعاريف والمفردات مع مفاهيم الأسوياء .

وقد ميز الاختبار في الدراسة الحالية بدلالة احصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ لست علاقات ، وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ لعلاقين ، ولم يميز بين القهريين والمستيريين ، وبين المستيريين والموسمين الأكثابين من حيث التقدير الكمي لمستوى الأداء . وكانت مستويات الأداء منخفضة بوجه عام - ويرجع هذا في رأى الباحث - إلى أن القدرة على التعريف المحرد للكلمات ، ليست مهمة سهلة ، وأن بعض المفردات كانت محلاً لخلاف الفهم لدى المفحوصين .

(٧) اختبار فرز اللون والشكل : هو من أول الاختبارات التي استخدمها ويجل وزملاؤه جولشتين وشيرير لإثبات الاتجاه المحسوس لدى القصاصيين^(٤) . واعتمد تحليل النتائج على التقدير الكيفي . وطبق فريدمان الاختبار عام ١٩٥٨ واستنتج أن تفكير الأطفال القصاصيين لا يتفق

Lothrop, 1961, pp. 118 - 126.

(١)

Payne, 1961, p. 245.

(٢)

Ibid, p. 246.

(٣)

Goldstein & Scheerer, 1941.

(٤)

مع الاتجاه القهوى والفرق بينهم وبين أقرانهم من أطفال غير فصامين دلالة احصائية . ووصف أداء الأطفال الفصامين بأنه محسوس ، بالغ التعميم ، غامض الإجابات ، ضيق المفاهيم ، مع فقدان القدرة على الانتقال من مبدأ لآخر رغم المساعدة ، وهذا يعنى نقص القدرة على تعلم المفاهيم ^(١) . وفى بحث باين وزمليه عام ١٩٥٩ كانت دلالة فروق اختبار فرز اللون والشكل فى حدود أقل من ٠,٠٥ ، وكان العصايون مشخصين كالفصامين ، وذلك باستخدام تعليقات نظرية المحرد — المحسوس ^(٢) . وفى بحث باين وهولت عام ١٩٦٠ طبق اختبار فرز اللون والشكل حسب نظرية المحرد — المحسوس وكانت للفرق دلالة احصائية ، ثم صحح الأداء حسب نظرية البالغة فى التضمن فظهرت الدلالات الفارقة ، وكان الفصاميون مبالين لتضمن أشياء عديدة ^(٣) . واستخدم فايك الاختبار فى دراسته عام ١٩٦٠ ، وأظهرت النتائج دلالات احصائية فارقة بين الأسوياء والفصامين ^(٤) .

وقد أظهرت نتائج تطبيق الاختبار فى الدراسة الحالية فروقا بلغت مستوى أقل من ٠,٠١ فى علاقتين فقط بين الأسوياء وكل من المستيرين والفصامين ، وفى مستوى أقل من ٠,٠٥ فى ثلاث علاقات بين الأسوياء والموسين الاكتبايين وبين القهريين وكل من المستيرين والفصامين ، ولم توجد فروق بين خمس علاقات لبقية المجموعات . ولم يميز الاختبار بوضوح بين بعض المجموعات لسهولة وتوصل الكثيرون إلى المبدأين الأساسيين للتصنيف .

(٨) اختبار التتابع اللفظى : طبق راشكيس وزمليه الاختبار على مجموعات متباينة : تسعة راشدين أسوياء ، وثمانية فصامين ، وعشرة

Friedman, 1958, pp. 2208 - 2209.

(١)

Payne et al., 1959, p. 637.

(٢)

Payne & Hewlett, 1960, pp. 26 - 35.

(٣)

(٤) فايك : ١٩٦٠ ، ص ٩١ - ٩٤ .

مصابين بشلل كلي ، وتسعة أطفال . ولم يؤد الاختبار كاملا سوى الأسوياء . وكان مفحوصو المجموعات الأخرى غير قادرين على التوصل إلى مبدأ مقولي أو اتجاه مجرد . وأظهر القصابيون أقل درجة من الانتقال الإرادي ، وتحديد مبادئ السلوك المجرد . ولا يتعامل القصابيون بالمفاهيم المجردة بطريقة سوية ، لكنهم يستعملون مفاهيم خاصة بهم ، بطريقة ذاتية . ويتصف أداء القصابين بالصلابة ومركزية الذات وعدم التنظيم^(١) . وكانت نتائج دراسة الباحث مميزة بدلالة احصائية كبيرة بين تسع علاقات مجموعات في مستوى أقل من (٠,٠١) والعلاقة الوحيدة غير الدالة بين المستيرين ، والموسمين الاكثابين ، وكان المدى المطلق بين المجموعات كبيراً جداً مما يدل على شدة التميز .

(٩) اختبار تحمل تغير الشكل : طبق شيرير الاختبار عام ١٩٤٩ على مجموعات من طلاب الكليات (٤٤) ، وراشدين غير طلاب (٢٠) ، ومرضى مصابين باصابات عضوية بالملخ (٢٠) ، ومرافقين متخلفين عقلياً (٢٠) و فرق الاختبار بوضوح بين المجموعات المرضية والسوية^(٢) . واستخله فايق في عام ١٩٦٠ في بحثه عن القصاب ، واستنتج أن الأسوياء أقل عيانية وأكثر تجريداً من القصابين والفروق دالة في مستوى أقل ٠,٠١^(٣) . وأظهرت نتائج دراسة الباحث فروقا دالة في مستوى أقل من ٠,٠١ بين المجموعة الضابطة وبقية المجموعات ، ولم تظهر فروق بين المجموعات المرضية عدا القهر - القصاب في مستوى اقل من ٠,٠١ ، والمستيريا - القصاب في حدود مستوى ٠,٠٥ وذلك لانخفاض مستوى القصابين عن بقية المجموعات ، وكان مستوى الأداء منخفضاً بوجه عام ، لعدم وضوح اجراء الاختبار أمام بعض المفحوصين .

Rashkis, et al., 1946, pp. 70 - 74.

(١)

Scheerer, 1949, pp. 232 - 254.

(٢)

(٣) فايق : ١٩٦٠ ، ص ٩٤ - ٩٦ .

(١٠) اختبار تعريف الكلمات : ميز الاختبار في الدراسة الحالية بدلالة إحصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ بين سبع علاقات من عشر، وفروق العلاقات الثلاث الأخر غير دالة وهي بين القهر وكل من المستيريا والهوس-الاكتئابي، وبين المستيريا والهوس-الاكتئابي من حيث التقدير الكمي لمستوى الأداء. وبمراجعة الدراسات التي وردت في بيان اختبار المفردات نجد أنها تتفق مع النتائج التي توصل لها الباحث في أداء المفحوصين على اختبار تعريف الكلمات ، وقد كانت دلالات التمييز متقاربة ، لكن يظهر مستوى المفحوصين مقارنا بالنسبة المتوبة مرتفعا على اختبار تعريف الكلمات لوضوحه عنه على اختبار المفردات .

(١١) اختبار مرونة الفكر : لم يطبق برج اختباره عام ١٩٤٨ في المجال الإكلينيكي ، لكنه أوضح أن الاختبار وسيلة جيدة لتعلم المفاهيم الكلية وإمكانية الانتقال بينها^(١) . وطبقت فاي Fey عام ١٩٥١ اختبار برج على اثنين وعشرين فصاميا وسبعة وأربعين سويا متكافئين في السن والجنس والتعلم والذكاء ، وانتهت إلى أن خمسة من الفصامين وتسعة وثلاثين من الأسوياء أمكنهم اتمام الاختبار بنجاح ، وكانت أخطاء الفصامين ، الناجحين أكثر من أخطاء الأسوياء الناجحين . ولم يرتبط الأداء بالذكاء بدلالة إحصائية بين المجموعتين^(٢) . وأظهرت الدراسة الحالية القروق واضحة بين المجموعات، فقد ميز الاختبار في الدراسة الحالية بدلالة إحصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ بين سبع علاقات وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ لعلاقة واحدة ، واقرب مستوى أداء القهرين والمستيريين ، ومستوى أداء الهوسيين الاكتئابين والفصامين ، فلم تميز هاتان العلاقتان .

(١٢) اختبار المشابهات : استخلم ربايورت وزميله عام ١٩٤٦

Berg, 1948, pp. 15-22.

(١)

Payne, 1961, pp. 242-243.

(٢)

المتشابهات من اختبار الوكسلر على أنه اختبار تعميم للمفهوم الكلى ، وأظهرت النتائج فروقا دالة في تطبيقه على الأسوياء والعصابيين والذهانين (١) . واستخدمه فايق في بحثه عام ١٩٦٠ واستنتج أن الميل المحسوس أكثر ظهورا في أداء القصاصيين ، وللفروق دلالات احصائية في مستوى ٠,٠١ (٣) . وميز الاختبار في الدراسة الحالية بدلالة احصائية في مستوى أقل من ٠,٠١ بين سبع علاقات وفي مستوى أقل من ٠,٠٥ لعلاقة واحدة . وأظهرت نتائج دراسة الباحث فروقا دالة بين الأسوياء والمرضى ، وبين القهريين والمرضى الآخرين، ولم توجد دلالات بين المستيريين والموسيين الاكتئابيين من ناحية ، وبينهم وبين القصاصيين من ناحية ثانية لتوسط المستيريين بين المجموعتين في مستوى الأداء ، والاختبار يميز بين المجموعات المبحوثة بدرجة مقبولة .

ومن هنا العرض يتضح أن الاختبارات ذات مستوى الأداء المتوسط تميز بين المجموعات ، لكن الاختبارات الصعبة لا تميز بين المجموعات المرضية لفشلهم في الحل، والاختبارات السهلة لا تميز بين المجموعات المرضية أيضاً حيث يتمكن غالبية المحسوسين من حلها .

كما يتضح أن الاختبارات التي طبقت في الدراسة متفقة في نتائجها مع الدراسات الماثلة — حسب نظرية المجرّد والمحسوس . وأن دقة الدراسة وتعميمها يمكن أن يزيدا من قيمة النتائج في القياس الكمي والتمييز ، وكذلك لتحديد ثبات الاختبارات وصدقها ، وبذلك يمكن الانتهاء إلى اختبارات معيارية لقياس التفكير التجريدي كظاهرة سلوكية .

(ح) فروق زمن الاستجابة : بمراجعة دلالات فروق زمن الاستجابة بين مجموعات البحث — نجلول (٦٩) يتضح مايلي :

Rapaport, et al., 1946, pp. 394 - 395.

(١)

(٢) فايق : ١٩٦٠ ، ص ٩٨ - ١٠١ .

١٠٢١	٢٠٣٣	١٠٠٣	٠٠٢١	١٠٢٣	٢٠٢١	٢٠٧٢	١٠٦٨	٠٠٩١	٢٠٩٤	اختيار فرز اللون والشكل
٠٠٧٤	١٠٣٠	٠٠٧٥	٠٠٦١	١٠٧٩	٢٠٢٥	٢٠٣٨	٢٠٠٧	٢٠٠٦	٢٠٧٧	اختيار التتابع اللطيف
٠٠٥٤	٢٠٢٣	١٠٥٢	١٠٩٧	٢٠٣٨	٢٠٩٨	٠٠٣٠	٠٠٢٧	١٠٩٦	٢٠٢٦	اختيار فصل تغيير الشكل
١٠٣٣	٠٠٧٣	٠٠٧٧	١٠٩٠	٤٠٠	٢٠٣٤	٠٠٦٨	٢٠٧٤	٢٠٠٦	١٠٨٧	اختيار تغيير الكليات
٠٠٣٨	٠٠٦٢	٠٠٢١	٢٠٩١	٢٠٥٥	٢٠٤٩	١٠٠٨	١٠٤٥	١٠٩٢	٢٠٨٨	اختيار مبرزة الفكر
١٠٠٣	١٠٧٦	٠٠٢٨	٢٠٣٥	٢٠٦٣	٢٠٣٢	٢٠٨١	١٠٢٦	١٠٣٨	٢٠٢٣	اختيار المتغيرات

(١) قيم هـ ت هـ : هـ ت مستوي ١٠٠٠ = ٢٠٦٩ و هـ ت مستوي ٥٠٠ = ٢٠٠٢

١- أن زمن الاستجابة ليس عاملاً أساسياً في الأداء على اختبارات التفكير التجريدي ، فقد ظهرت الفروق الزمنية في ست وخمسين علاقة من مائة وعشرين بين مجموعات البحث ، منها ثمان وثلاثين علاقة في مستوى دلالة أقل من ٠,٠١ (تضمنت تسع علاقات لاختبار تكوين المفهوم الكلي والتي تحولت فيها ذرجة الزمن إلى درجة أداء تحسب مع الدرجة الكلية للاختبار) ، وثمان عشرة علاقة دلالاتها في مستوى أقل من ٠,٠٥ ، وتبلغ النسبة المئوية للدلالات ٤٦,٦٦٪ من مجموع العلاقات .

٢- حصل القهريون على زمن أكبر في الاستجابة من بقية المجموعات الأخرى . وتظهر دلالات فروق القهريين مع بقية المجموعات في سبع وثلاثين علاقة من ثمان وأربعين منها ست وعشرين في مستوى أقل من ٠,٠١ ، وإحدى عشرة في مستوى أقل من ٠,٠٥ ، وتتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة الباحث السابقة في فروق زمن الاستجابة بين الأسوياء والقهريين^(١) .

٣- حيث أن فروق زمن الاستجابة قليلة بين المجموعات الأخرى وبعضها ، وهي تبلغ تسع عشرة علاقة من اثنتين وسبعين ، فانه يمكن القول بأن زمن الاستجابة ليس عاملاً أساسياً في الأداء المفهومي .

٤- رغم وضوح بطء الاستجابة لدى المجموعات المرضية - خاصة الاكتئابيين والقصامين ، إلا أن فشلهم السريع ، وتركهم للأداء قبل اكتماله قد أخفى عامل البطء في الاستجابة ، بالمقارنة بأداء القهريين والأسوياء . وقد ظهر من بحث باين وهولت عام ١٩٦٠ على السرعة الحركية أن الاكتئابيين بليهم القصاميون هم أبطأ المجموعات^(٢) . كما كان البطء واضحاً كذلك على اختبارات المبالغة في التضمين^(٣) حيث أن الإجراء يعتمد على إيراد أكبر

(١) هنا محمد ، ، ١٩٦٤ ، ص ص ٢١٩ - ٢٢٠ .

Payne & Hewlett, 1969, pp. 23 - 26.

(٢)

Ibid, pp. 29 - 66.

(٣)

عند ممكن من التكوينات غير المعتادة ، وبهيء الإجراء للمفحوص الفرصة ليزيد من استطراده ، وتشئت إستجاباته غير المألوفة ، أما اختبارات التفكير الجرد ، فانها اجرائياً تعتمد على إعلان انتهاء الأداء ثم تصحيحه .

والواقع أن تكوين المفهوم الكلى بمختلف عملياته لايحسنه طول الزمن ، إنه إمكانية لو توفرت لدى الفرد أمكنه الأداء بنجاح وفي سرعة ، ولولم تتوفر فانه مهما طال زمن الاختبار لن يتوصل الفرد إلى الحل أو المهمة المطلوب أداءها .

٢ - الديناميات التي توجه التفكير

لدى العصائين والذهانيين

السلوك أداء للكائن البشرى كوحدة متكاملة ، وهو محاولته لتحقيق الذات ، والفشل في هذه المحاولة هو فشل في توجيه السلوك . والتفكير أوضح المظاهر التي تصف السلوك ، ومن هنا كان للمرضى النفسيين من عصائين وذهانيين طرقا للتفكير متميزة ، ويمكن تحليلها بارتباطها بالديناميات التي توجهها ، ومن وصف أداء المفحوصين المرضى يمكن تفسير ديناميات سلوكهم ، وسوف نوضح في البداية الحيل العقلية للمرضى كما ترد في متون علم النفس المرضى ثم وصف تأثيرها في أداء المفحوصين على اختبارات التفكير التجريدى .

(أ) مجموعة القهريين :

يتصف التفكير القهرى بالتدقيق الجزئى ، دون ربط الجزئيات في كل ، فالقهرى يتفحص باءان كل جزء بمفرده مع التركيز على التفاصيل المختلفة ، ولا تنضم الأشياء لبعضها على سبيل التعميم ، لأن النظرة الجزئية ، والبحث عن التفاصيل تظهر اختلافات بين الأشياء ، ولا يظهر التعميم لدى القهرى إلا على أساس التطابق التام للمثالات . والنقل يحول الاهتمام من الأساسيات إلى الجزئيات الدقيقة ، والعزل يؤدي إلى التجزئة ، وعدم اكتمال أسلوب المواجهة .

وقد تبين أن القهريين يستعملون ميكانيزم العزل لفصل أفكارهم ، ولديهم صعوبة بالغة في ربط الأفكار ببعضها وتسيطر هذه الحيلة العقلية على سلوكهم حتى أنهم يفصلون الأشياء التي تنتمي إلى بعضها بالفعل ، ويجردون العمليات الذهنية من كل الانفعالات ويخضعون كل أداء للدقة المنطقية المتناهية . وفي نفس الوقت فإن هذه الحيلة العقلية تحقق للقهرى سلوكه في شدة التلقيق . فلا يرى الموقف ككل رغم أنه يرى بالفعل جميع أجزائه ، لكنه يرى كلا منها منفردة ، فلا يدرك العلاقات بين بعض الأجزاء وبعضها الآخر من ناحية ، ولا بينها وبين الكل من ناحية أخرى . إذن يميل القهرى إلى التفكير في حدود الأجزاء متفرقة بدلا من التفكير في الوحدات الكلية المتكاملة .

ويلتزم القهرى بقواعد لا يحد عنها ، لكن دون مرونة أو يسر ، فلا يقبل الخروج عن النمط المألوف ، وهذا إظهار للتكرار النمطي الذي لن يتغير ، وتوضح التنظيمات الصلبة في التردد في بدء حل المشكلة وفي أسلوب المواجهة . وعند القشل يكرر القهرى الإجراءات في البدء ، لكنه سوف يؤدي حتما إلى نفس النتيجة ، لعدم تغيير طريقة المواجهة ، ويعمق القشل الصلابة ويدعمها وبذلك تؤدي إلى القشل على الدوام والخوف من حدوث أى تغيير هو في حد ذاته حالة خوف جديدة ، ولذلك يكرر القهرى الإجراءات للتأكد ، لكن وسيلته الخاطئة المتكررة الحدوث تنهى إلى الإحباط .

ويحاول القهرى - عن طريق الميل إلى الإكمال - أن يوفر كل العوامل التي تساعد على التمكن من إجراء التفكير ، ومنها طقوس سحرية لا تدخل في الإجراء الموضوعى ، بالإضافة إلى شدة التلقيق والمبالغة في التنظيم ، ويحاول القهرى أن يخفى الميل الحقيقى للاضطراب والتشويش السائدين في سلوكه ويظهر بدلا منها الميل للإكمال وشدة التلقيق ، وهذه كلها وسائل لإبطال أو إلغاء عوامل القشل ، لكنها تنقلب إلى عوامل تشتت تبعد القهرى عن موقف المواجهة الأصلى وهذا ابدال يؤديه المريض لإخفاء عدم الكفاءة في الأداء بأن يميل للتنسيق بدلا من المواجهة الفعلية للمشكلة الأصلية .

ويتأثر تفكير القهرى بالشكوك والوساوس ، مما يجبره على تكرار المراجعة للتأكد. وإذا زادت سيطرة الشكوك ، فقد القهرى قدرته على التحكم فى الإجراء ، فتظهر شكوك القشل وعدم الثقة ، وتزداد متضاعفة عندما لا يجد القهرى وسيلة البدء اليقينية الثابتة ، وهكذا يدور التفكير فى حلقة مفرغة .

وبدلاً من أن يسيطر القهرى على شكوكه ليصل إلى اليقين ، فإنه يستمر فى الشكوك ويكرر الأداء ويتوقع الخطأ فيسيطر عليه الشك بالصورة التى لا يمكن التخلص منها ، ويصبح الشك عادة حتمية ، ويزيد القشل وتوقع الخطأ كنتيجة لحتمية الشك إلى دوام تكرار الأداء للتأكد .

وعندما يحاول القهرى أن يقوم بعملية تجريد فإنه لا ينتبه إلى المضامين ، ويركز على الجوانب الشكلية ، وهكذا تقوم عملية التجريد القهرية على مبادئ شكلية . وتتدخل التنظيمات الصلبة فى عملية التصنيف . فالوضع المعين أو اللون المعين لا ينضم لغيره ، ولا يوجد تبرير أساسى لذلك . كما أن الميل للتنسيق والتنظيم الصارم يحول مهمة الأداء من تصنيف لمبدأ عام إلى تصنيف لمبادئ ظواهرية . ولا يتحول تفكير القهرى إلى إجراء عملى ، فالنظر الجزئى وسيطرة الشكل تجعل الإجراء غير منتج ، والقهرى غير قادر على الابتكار أو إجراء تكوين جديد من علاقات منظمة بطريقة ملائمة أو بتغير طريقة المواجهة .

وتوافق القهرى محدد بالتكرار النمطى والميل الجزئى ، ولذلك يفشل فى المهام الجسدية والإجراءات التى تتطلب التعميم ، فالقهرى يدرك الموقف ، لكنه يجزأه ولا يريد أن يتغير ، وهو أكثر المرضى النفسيين ارتباطاً بالواقع ولا يحرف فيه ، لكن امكانياته لانطلاق التفكير مكفوفة .

وينشغل فكر القههور بالكثير من المشكلات التى لا يجد اجابة عنها ، ويتضح هذا من الأسئلة التى يوجهها بعض العصبيين القهريين للاستفسار عن

طبيعة أعراضهم وتأثيرها أثناء أدائهم على الاختبارات . ولا يشعر المقهور بالحرية في استخدام إمكاناته ، إنه بالأحرى مجبر على أن يفعل أشياء أو أن يمتنع عن فعلها ، ويفتقد القدرة على التجديد والابتكار ، وبالتالي القدرة على الحكم والاستدلال لأنه لم يعتد الحرية في الفكر . وتجعله الأفكار الوسواسية يشعر دائماً بعدم توافقه وعدم كفايته مما يفقده الأداء الجيد .

(ب) مجموعة المستيرين :

يعاني المستيري من صراعات يهرب منها بالتحول أو التفكك أو الاستجابات التقريبية ، أو غير ذات المعنى ، وكلها محاولاته لتقليل قلقه وتوتره .

ويستخدم المستيري الكبت كحيلة عقلية من أجل البعد عن الصراع وتجنب التوتر والقلق ، والفائدة العملية للكبت هي إبعاد الخبرة المخزية والخيفة من مجال الشعور ، وهذا انكار للوجدانيات والمشاعر الأثيمة تنتهي للتحرر من القلق والصراع . بالإضافة إلى إظهار المستيري لنفسه في صورة مقبولة يرضى عنها المجتمع وهذه مكافأة نجاح الكبت . ويفشل الكبت كحيلة عقلية عندما تكون الصراعات أكبر من أن يتحملها الشعور ، وبذلك يظهر التحول والتفكك .

وفي التحول تتاح الفرصة لانطلاق الاندفاعات التي سبق كبتها ويظهر التحول في صورة عرض جسمي هستيري . وأعراض التحول بمثابة عقاب لإظهار الاندفاعات التي لم يكن لائقاً أن تخرج من مكبتها الخفي ، إلا أنها في نفس الوقت تحقيق منحرف للرغبة اللاشعورية ، وبذلك يمكن تخفيف القلق وحل الصراع مرة أخرى ويصبح التحول ارضاءً وعقاباً في نفس الوقت : ارضاءً للذوافع اللاشعورية ، وعقاباً من الأنا الأعلى على إظهارها إلا أنها في الحالين قد حققت غرضها بحل الصراع ونيل عطف الغير .

ويتخذ المستيري التفكك كحل مؤقت لما يعانيه من صراع بأن يفصل

عالمه الأليم عن واقعه هنا والآن . وذلك بإبعاد أناه وأناه الأعلى عن المو
واندفاعاته ورغباته ، وينتظر المو الفرصة ليفعل ما يشاء دون رقيب .

وتفكير المستيرى منطلق دون تحديد منظم ، فهو مشتب غير مركز ،
لكن بدون أفكار متطيرة ، وهو لا يتمسك بوجهة نظره ، وسرعان ما يتخطى
عما سبق أن أخذ به . وتفكيره مائع غير محدد ، فهو ليس صلباً جامداً
ولا مرناً متوازناً .

ويميل المستيرى إلى الانتهاء من موقف المشكلة بأى وسيلة ، فهو
يهرب من المصاعب ، ولا يركز نفسه في المواجهة ، ويسخر كل امكانياته
للاستمرار عن المهام الصعبة . وعند الضغط عليه ، فإنه يشكو من عدم قدرته
على الاستمرار — رغم أنه كان يتحمس له بشدة في البدء .

ويبدو المستيرى مرتاحاً وغير قلق ، وهنا تعبير عن الالامبالاة المحببة ،
فكل الأمور لديه مقبولة ، وليست بينها تمايزات ، ويمكن أن يقبل آراء
متناقضة ، وهى لا تعبر عن فكره ، بل هى محاولته لإرضاء القاحص ونيل
عطفه واهتمامه .

ويمكن أن يزيغ المستيرى استجابته أو يحرفها بارادته لجذب اهتمام
الآخرين باظهار شرود الفن ، والإغفال وعدم الاستبصار ، وهذه
استجابات لا تعبر عن حقيقته ، لكنها وسيلة دفاعية . وهو سلبى تماماً ، ويكثر
من وضع الخطط التى لن تنفذ اطلاقاً ، لعدم قدرته على التركيز والاستمرار
في الأداء .

إذن توافق المستيرى هروبى بغرض الانسحاب من موقف الصراع ،
ويهرب عن فشله في الحصار ، وطلب التحديد القاطع للرأى بين آرائه التى
تفتقد التناسق والتكامل ، فهنا راجع إلى مواقف الصراع لديه ، وهنا يبدو
العجز وفقدان القدرة كاملين .

(ج) مجموعة المهوسين الاكثائيين :

عندما تحدث صلمة المهوسى يصبح الكبت حيلة عقلية فاشلة تماما ، فان الحوافز اللاشعورية تسعى للخروج ، وهنا يُعد النكوص دفاعا ثانيا للمهوسى ، وبذلك لا يستطيع المهوس التعامل الناجح مع البيئة ، ويبدأ الإسقاط كرد علوان الأنا الأعلى للواقع ، وتسقط اتجاهات الأنا الأعلى على الأشخاص الآخرين . ويدعم المهوسى كبته الضعيف واسقاطه الذى قد ينكشف بتكوين رد الفعل الذى يظهر فى صورة النشاط الزائد والثروة والضحك والمرح والغناء ، وهنا يتكون الإنكار بنقل كل الاندفاعات اللاشعورية المولدة إلى زهو سطحى ومرح زائف.

ويتجه الكبت فى الاكثاب إلى وجهتين ، وهو ناقص فى كليهما : فهو من ناحية يضبط اندفاعات الهو ، ومن ناحية ثانية يتمكن من السيطرة على اتجاهات الأنا الأعلى . ويتزايد الكبت تلقائيا مما يؤدى إلى شعور النقص وعلم القيمة واستحقار الذات وفقدان الأمل . وهنا تكون الفرصة مواتية لإظهار النكوص فيفقد المريض الاتصال بالعالم الخارجى تدريجيا كلما انهار التنظيم الدفاعى . والإسقاط يتيح للمريض امكانية أن يحتج على الآخرين بوضوح فيقول إنه غير محبوب . ويتجه تكوين رد الفعل للانزواء والتحول إلى الاتجاه الذاتى الداخلى ، أما الإنكار فهو عكس تام للشعور العميق بالاكثاب ويبدو بوضوح فى الارتكاس المهوسى .

يقدم المهوسى على مهمة التكيف دون تردد ، وتنطلق استجاباته عديدة متلاحقة سريعة ، إلا أنها مشتتة لا تعتمد على الاستنباط المرتب المنسق . وتشتت الاستجابات فى عدة اتجاهات ، وهنا تظهر الأفكار المتطايرة ، فالتشتت عند المهوسى يتخذ مظهرين : فقدان التسلسل والاستنباط من جهة ، وتطايير الأفكار من جهة أخرى ، فيترك المهوسى موضوعا لينتقل بسرعة إلى آخر دون أدنى ارتباط بين الموضوعين ، وهو بذلك يبعد عن الموضوع الأصلي .

ويستخدم المومسي في ذلك تشابه الكلمة أو السجع أورنين اللفظ والجناس ، وغيرها من تباديل الألفاظ ، ومن الطبيعي أنه لا يمكن مناقشته ، لأنه لا يوجد موضوع محدد يمكن إجراء المناقشة على أساسه . واستجابات المومسي سطحية ، ولا ترتبط النتائج مع المقدمات التي يبدأ بها إجراء التفكير .

وتوافق المومسي هو محاولته لتحرير ذاته من أسرها ، والانطلاق مندفعاً خارجها ، بكل قوة دون مراعاة لأية قيود أو عرف أو نظام . وهذا رد فعل قوى لما يعانيه من شدة اكتئاب فشل المريض في كبحه .

ولا يهتم الاكتئابى بغير ذاته ، وإذا بدأ مهمة التفكير فانه يبذل جهداً وصعوبة بالغين لمجرد البدء وسرعان ما تظهر عوامل التعب والملل عليه ، وهو يخشى التهديد بالفشل ، لذلك فانه يحجم عن القيام بأى نشاط ، ويظل يجتر أفكاره عن الذنب والخطيئة واتهام الذات والحط من قدرها ، ولا يهتم الاكتئابى المهمة المطلوبة منه ، ويبدى مشاعر علم الارتياح ، فكيف نشغله بأمر خارجي ولا نراعى ما يعانيه من ضيق وتآلم ذاتين ، ويصل الأمر لرفض الأداء ، لا لصعوبته ، بل لأنه لا يلائم ما يعيشه من آلام ، وهنا يفقد القدرة على القيام بأى جهد ، ولا يراعى أية أمور — حتى أمور حياته العادية .

ويفكر الاكتئابى في ذاته ، ولا يهتم بأية أمور موضوعية ، فهو غير مركز ، غير منتهى لما يلوح حوله ، ولا يمكنه أن يحتفظ بتصور منطقي مسلسل لعملية تفكير كاملة ، لأنه لا يتسبك في ذهنه الجوانب الأساسية لما يفكر فيه . بالإضافة إلى عدم قدرته على الاستنباط مما يعجزه عن القيام بجهد عقلي منتج . وتتفاعل كل هذه العوامل فتؤدى إلى الإحجام عن الأداء والفشل في اتماحه .

ويرى الباحث دراسة النمط الاكتئابى بجانبيه العصائى والذهائى في فئة مستقلة عن النمط المومسي ، حتى يمكن تبين مستوى أداء كل فئة نمطية مستقلة عن الأخرى ، ورغم توحد الديناميات والحيل العقلية وشدة ارتباطهما لدى

المتطمين ، بالإضافة إلى الدوار (النُّوَاب) الذى يقتابع هوسيا مرة واكتئابيا مرة أخرى ، إلا أن تمييز الأداء يظهر فوارقاً بينهما بمجرد دراستها .

(د) مجموعة القصصيين :

يتعرض القصصى لحالات متكررة بالغة الشدة من التوتر والقلق ، وهو فى هذه الحالات لم يتلق حاية ملائمة من الضغوط الخارجية والداخلية التى لم يمكن تجنبها وعندما تزداد قسوة الضغوط تقل فعالية الدفاعات وتنهى باستسلام المريض . ونكوص القصصى حيلة دفاعية تبعده عن الواقع تدريجياً حتى يبلغ أقصى مداه فى فقدان تمايز الذات عن الموضوع . وهنا يبدأ الإنكار والإسقاط كحيل للتخلص من الاندفاعات اللاشعورية المسيطرة ، وتنهى بالهذات والهلوسات فتظهر الخيالات كوجود خارجى بديل للحقيقة الموضوعية . ولايستطيع المريض أن يكيف نفسه للتعامل مع الواقع فينكره من جهة ، ويبنى لنفسه عالم الأخيلة الذى يرتضيه من جهة ثانية .

والقصصى عاجز عن الربط بين المفاهيم وبعضها البعض ، ويرجع هذا لفقدان الترابط بين الكلمة ومدلولها بصفة أساسية ، فيظهر الاضطراب فى شكل اللغة ، ويصبح حديث القصصى بدون هدف ، وتتحول المعانى إلى تعبيرات انفعالية ورغبات ذاتية غير سوية ، وتخضع الكلمات لاشتقاقات خاصة وقواعد فريدة فتبعد تدريجياً عن لغة الأسوياء ، وهكذا يفقد القصصى إمكانية التواصل مع الغير . وتتطفل الهلوسات والهذيان والهذات والأخيلة وتغطي للمدركات سمات ليست منها ، وبذلك ينحرف الإدراك فيزداد انحراف المفاهيم . ويصبح فكر القصصى وسلوكه غامضاً غريباً ، وبالتدريج تفقد المعانى والكلمات دلالاتها ولايبقى منها سوى الجرس الذى يتمسك به القصصى وينفصل تيار التفكير المتتابع ، ويتخذ منطقاً خاصاً مغايراً لمنطق الأسوياء ، فقد تلو الكلاء جوفاء بلا معنى أو تحمل معانى لاشعورية ذات صيغة انفعالية .

ويستجيب القصصى لعوامل التشتت التي تتطفل بكثرة في فكره ، فهو يتقاد لأدنى وجه شبه ويغفل الأساسيات ، ويبحث عن الغرائب في تعميمه للمدركات ، فهي التي تلفت انتباهه ويستخدمها كمدركات لعلله انخفاض ، ويعبر عنها ببلغته القصصية ، ولذلك يوصف ادراكه بالغموض والغربة ، ويمتنع تكوين مفهوم كلي سوى ، ويفقد الاتساق والتناسق .

والقصصى يقع بين الصلابة الشديدة ، لأنه لا يحيد عن محدداته الذاتية ، والميوعة الشديدة فهو قد لا يدرك الخلقات بين المدركات فكل شيء ينتمى إلى أى شيء دون سبب واضح أو غير مقبول ، وبذلك يفقد المرونة والاتزان في الإدراك والتعميم .

وهذا هو أسلوب التوافق القصصى - البعد عن عالم الواقع بما فيه من آلام شديدة ، والانسحاب لتكوين عالم ذاتي يعيش فيه كما يهوى دون أن يشاركه فيه أحد فيوفر له الحماية ويقيه الألم الشديد من الواقع ومن يحيطون به . ولا يتعامل معهم إلا على مستوى الشخصيات ، وتسيطر عليه عوامل التشتت المتطفلة .

وبصفة عامة يمكن القول بأن الأعصابية مراحل سوء توافق نفسي ، والأذهنة مراحل سوء توافق كلي . فالقهري محدد في شكوكه وجزئياته ، ونمطيته ، لكنه على علاقة وثيقة بالواقع . والمستعري يريد الهروب من الواقع ، لكنه لا يستطيع الهروب كلية فيكف وظيفيا مظاهر سلوكية معينة ، لكنه يظل على صلة بالواقع أيضاً . في حين أن الاكتئابي يحيط نفسه ببنائته ولا يهتم بالواقع إطلاقاً ويريد أن يقطع صلته به ، ومع أنه يراه - إلا أنه لا يرغب في التعامل معه . والهوسى ينطلق مندفعاً بعيداً عن ذاته طائعا هو كاستجابة عنيفة لمشاعر الاكتئاب المؤلمة . والقصصى يخلق عالم الغرائب مستجيلاً للهذات والهذيانات والهوسات وغرائب الفكر والسلوك دون أى صلة بالواقع . وهذا يؤكد الفرض الثاني ارتباط السمات الإكلينيكية بأساليب العصائين والنهائين

في الأداء على اختبارات التفكير التجريدى ، متدرجة وفق مدى التدهور وعمق النكوص .

٣ - تفسير إجراء التحليل العاملى

انتهى إجراء التحليل العاملى إلى عاملين أساسيين لهما دلالة احصائية .
(أ) العامل الأول ، وقد ظهر فى الاختبارات الثنائية - مرتبة حسب تشعباتها به :

الاختبارات	مقدار التشعب بالعامل الأول
مرونة الفكر	٠,٨٨
التصنيف	٠,٧٥
فرز اللون والشكل	٠,٦٦
التعميم	٠,٦١
تكوين المفهوم الكلى	٠,٥٨
تحمل تغير الشكل	٠,٤٦

وهذه اختبارات تفكير تجريدى عملية ، بمعنى أن مواد الاختبارات ليست ألفاظا ، وهى تتطلب اجراءً عمليا ، وكلها اختبارات تصنيف ، فحيثما يقدم المجال للمفحوص ، وعليه أن ينظمه فى فئات وهذا تحديد له ، وفى نفس الوقت يستنبط المضمون أو المبدأ العام السائد . وعمليتا تنظيم المجال واستنباط المضمون متداخلتان ، وهما أساس الأداء المفهومى . وتشترك هذه الاختبارات فى الإجراء للتكوين المفهومى ، واتفاقها فى التشعب فى العامل الأول يدل على قوة ارتباطها . وتفسير الإجراء لهذه الاختبارات هو :

١ - اختبار مرونة الفكر لبرج (تشعب ٠,٨٨) هو أكثر الاختبارات تشعبا بالعامل الأول ، والمرونة فى التفكير - لهذا الاختبار - هى القدرة على مواجهة تغيرات الموقف ، والتوافق الصحيح للتغيرات ، باعادة تنظيمها

وصياغها واتخاذ وجهة عقلية مناسبة في أسلوب المواجهة مع الاحتفاظ بالتصور النهائي للمشكلة ككل . وإجراء المرونة ظاهر في سهولة الانتقال من أحد مبادئ التصنيف إلى مبدأ آخر حسب تقويم الفاحص لاستجابة المفحوص : وعلم الانتقال يعتبر جموداً وتصلباً وتكراراً لاستجابة سابقة غير ملائمة ، وقياس الاختبار قدرة المفحوص على تكوين المفهوم الكلي ، فإن تصحيح استجابة المفحوص لإبعاد عن أحد مبادئ التصنيف وتوجيه للكشف عن مبدأ آخر في نفس الوقت . والاستجابة الصحيحة تدعم لتكرار هذه الاستجابة عدة مرات وكشف للمبدأ المطلوب ، والاستجابة الخاطئة لإبعاد عن عوامل في التشتت والمبادئ المخالفة . والمرونة ظاهرة في سهولة الانتقال من مبدأ لآخر في التصنيف فحسب ، أما الإجراء المفهومي فهو تعرف المفحوص على مبدأ التصنيف من تقويم استجابته ، وهذا توجيه لتنظيم المجال واستنباط مبدأ الفرز المطلوب .

٢ - اختبار التصنيف لثريست وهارجريرفز (تشيح ٠,٧٥) : يتضمن الاختبار القدرة على تصنيف المجال ، وتحديد مضمون لكل مقولة ، والإجراء في الخطوة الأخير هو التعرف على مقولتين متلاخطين . كما يظهر الاختبار القدرة على إيراد كل الإمكانيات في التصنيف حسب تنظيمات المجالات للمبادئ المختلفة ، وكذلك اختيار المبدأ المناسب للتصنيف من عدة مبادئ موجودة في نفس المجال الإدراكي ، ويتفق هذا الإجراء مع مفهوم التفكير التجريدي .

٣ - اختبار فرز اللون والشكل (تشيح ٠,٦٦) : هذا اختبار تصنيف أيضاً ، وأهم ما يميزه أن الإجراء غير محدد من قبيل الفاحص ، مما يتيح فرصة التلقائية في الإجراء . ويتطلب الانتقال من تنظيم لآخر في المجال ، واستنباط مضمون لكل مجال ، مع تقديم مساعدات لتوجيه الأداء .

٤ - اختبار التعميم لسموك (تشيح ٠,٦١) : يتضمن الاختبار التعرف

على المبدأ العام (الصفات الجوهرية المشتركة) لمجموعة أشكال هي المجال ، وهذا إجراء تعميم ، وتفريق بين التشابهات والمختلفات من الأشكال ، أى جمع أفراد المعترف ومنع غيرهم من الدخول في فئته . أما الصياغة اللفظية فهي التعريف المجرد لتكوين المفهوم الكلى ، وهذا التعريف تحديد للمضمون . والحك في الإجراء هو التعرف على أفراد آخرين من نفس الفئة وتمييزهم من غيرهم .

٥ - اختبار تكوين المفهوم الكلى لكازانين وهنمان (تشيع ١٩٥٨) :
يعد الأداء على هذا الاختبار مهمة مركبة وهي كشف كل من المجال والمضمون في نفس الوقت لمجموعة متباينة من الأشكال ، ويتطلب الحل مبدئين غير مألوفين هما المساحة والارتفاع في مجال ادراكي واحد - مع وجود عوامل تشتت ، هي اللون والشكل ، وهي عوامل تصنيف لا تفيد في هذا الاختبار . والقدرة على التصور ضرورية للأداء الناجح على هذا الاختبار ، حيث يتحتم على المفحوص رؤية علاقة بين مبدئين ، والاعتماد على أحدهما دون الآخر لا يؤدي إلى الطريق الصحيح ، ويعتبر الاختبار إجراء تفكير تجريدى على مستوى على .

٦ - اختبار تحمل تغير الشكل لشرير (تشيع ١٩٤٦) : هو أقل هذه الاختبارات تشبعا بالعامل الأول ، ويرتبط الإجراء بتكوين المجال في المفهوم الكلى ، ويوضح الخطوات المتتابعة للتعرف على انتهاء أفراد المجال ، بعرض المتغيرات الجزئية داخل الفئة تدريجيا حتى تصل إلى التماثل مع النموذج الأصلي . إذن الإجراء هو سهولة تحديد الانتهاء للمقولات باقتراب الأشكال من نموذج كامل التكوين ، والتعرف على المجال ثم بيان المبدأ العام (علة الانتهاء) للتكوين المصنف .

إذن يفسر هذا العامل تكوين المفهوم الكلى بإجراء عملية التصنيف . ويرى الباحث تسمية هذا العامل : « التصور المفهوى » ويقترح له التسمية

الإنجليزية Conceptual Ideation . والأماس في إجراء الاختبارات
المشعبة به هو تنظيم المجال حسب تصور معين ، ثم ذكر مضمون التصور .
وبدون تنظيم المجال لا يتم التصور .

(ب) العامل الثانى ، وقد ظهر فى الاختبارات التالية مرتبة حسب
تشعباتها به :

الاختبارات	مقدار التشعب بالعامل الثانى
تعريف الكلمات	٠,٨١
المفردات	٠,٦٣
المتشابهات	٠,٥٦
التتابع اللفظى	٠,٥٠
الأمثال	٠,٤٦

وهذه اختبارات تفكير تجريلى لفظية ، وهى تعتمد على ايراد اللفظ -
كرمز ، عن طريق التحديد الدقيق لمعناه ، أو إيجاد صلة بين اللفظ (الدال)
والشئ (المدلول) وتسمية الأشياء بسمياتها ، حسب نظام المفهومات .
وبذلك يوضع الشئ فى فئة متشابهاته ، وتستدعى الدالة لتطبيق على الأفراد
الجزئية إذا كانت مشابهة وابعادها إذا كانت مخالفة ، ويتلرج الترميز فى
تسلسل متصل بادنخال فئات جديدة فتقع المجالات وتعم المضامين فيزداد
الرمز تعمياً ليشمل مدى مفهوى أكبر . والأداء الصحيح هو اعتبار الرمز
مفهوماً كلياً جامعاً كل أفراد فئته محلياً ايهاً ، مانعاً غيرهم من أفراد
فلاتختلط الفئات ببعضها . ولايلغى المفهوم اللفظى عوامل الخلاف ، لكنه
يرز عوامل التشابه . وتشترك هذه الاختبارات فى التحديد وتسمية المسميات
والترميز ، واتفاقها فى التشعب بالعامل الثانى دلالة على قوة ارتباطها . وتفسير
الإجراء لهذه الاختبارات هو :

١ - اختبار تعريف الكلمات للباحث (تشيع ٠,٨١) يتطلب الإجراء التعريف المنطقي للكلمات ، وبيان السمات الجوهرية لها . وتضمن الاختبار كلمات ذات مستويات متدرجة في التجريد اللفظي ، وهي : كلمات مجردة المفاهيم ، وكلمات مجردة مرتبطة بتصور حسي ، وكلمات كليها مما يمكن أن يشار إليه . فالإجراء إذن تحديد لمعنى اللفظ والسمات الجوهرية لأفراده .

٢ - اختبار المفردات لوكسلر (تشيع ٠,٦٣) الإجراء في هذا الاختبار هو تعريف لألفاظ يشيع استخدامها في الحياة اليومية العادية . وهذا الإجراء مشابه لإجراء تعريف الكلمات . وقد أثرت عوامل في أداء المفحوصين فكان التشيع الخاص به منخفضاً ، فالكلمات تكشف غالباً عن فهم المفحوص للكلمة وليس تعريفها تجريبياً - كما في اختبار تعريف الكلمات . ومن ناحية أخرى ليست المفردات محددة تحديداً قاطعاً ، ففيها جناس لفظي يؤدي إلى تغيير المعنى وبالتالي هبوط مستوى الأداء للخلاف في فهم المقصود . وبصفة عامة فإن الإجراء هو تحديد المضمون بذكر السمات الجوهرية للمعترف .

٣ - اختبار التشابهات لوكسلر (تشيع ٠,٥٦) : الإجراء تعميم وتكوين فئة مفهوم كلي لفظي ، وذلك بإيجاد لفظ عام (جنس) كاستجابة للفظين (نوعين) ، على أساس إيراد أوجه الشبه وإبعاد أوجه الخلاف ، وهذا هو أساس تدرج نظام المفهومات في المنطق ، فالجنس أعم من أنواعه التي تندرج تحته .

٤ - اختبار التابع اللفظي لراشكيس ولاتليز وكوشمان (تشيع ٠,٥٠) : الإجراء هو تابع لفظي لكلمات مرتبطة في المعنى ومتسلسلة في الفهم ، وهذا تحديد للمجال ثم بيان المضمون ، والجزء الثاني هو التعميم في سياق التابع ، والأداء الصحيح هو معرفة المفحوص للتابع الصحيح وفهم المبدأ المعتمد عليه .

٥ - اختبار الأمثال للباحث (تشيع ٠,٤٦) : الإجراء هو تعميم مع

تحليل المضمون . ويعتمد على الانتقال من مثل جزئي محسوس إلى مبدأ عام شامل ، وهو تعميم لمواقف تقابل الإنسان في حياته اليومية العادية ، فيذكر مضرب المثل - أي المضمون الذي ينطبق على مختلف الأمثلة الجزئية المشابهة.

إذن يفسر العامل الثاني تكوين المفهوم الكلي على أساس الترميز اللفظي ، ويرى الباحث تسمية هذا العامل « التعبير المفهوي » ويقترح له التسمية الإنجليزية *Conceptual Verbalization* . والأساس في إجراء الاختبارات المشبعة به هو التعبير عن مضمون وتحديد بلغة .

وكان تشيع اختبار التابع المفهوي بكلا العاملين ضعيفا ، وقد بلغ (٠,٤٠) للعامل الأول و (٠,٣٥) للعامل الثاني - كما كان مستوى أداء المفحوصين على هذا الاختبار منخفضا ، فهو اختبار غير مألوف . وهو أقل الاختبارات في النسبة المثوية للدرجات من حيث مستوى أداء المفحوصين عليه .

والتكوين المفهوي تصور وتعبير ، وهذا أساس تكوين المعاني العقلية للمدركات . ويبدأ الإجراء بأمثلة حسية ، أو كلمات دالة على أشياء ، وتنتقل إلى الذهن بالإدراك وتتكون الصور الذهنية ، ثم تم الاستجابة عنها برموز لفظية ، وهنا يتحدد التكوين المفهوي . وهذا الإجراء متتابع متصل مرتب بسوابقه وتواليه . وينتشر التكوين المفهوي في مساحة أفقية بتحديد انتهاء الأشياء لبعضها وترميزها ، وانطباق التكوين على أفراد آخرين من نفس المجال ويلتقي العاملان الأول والثاني في تعيين التكوين المفهوي . وبذلك يمكن الانتهاء إلى التحديدات التالية :

- « التكوين المفهوي يثير في الذهن تصورا معينا يعبر عنه برمز لفظي » .
- « التصور المفهوي هو القدرة على تمثل التكوين العقلي الملائم ليضم أفراد مجال » .
- « التعبير المفهوي هو القدرة على تحديد الرمز اللفظي الملائم لتعيين مضمون »

وهذا تحقيق للاحتمال الأول من الفرض الثالث ، وهو : « تتجمع نتائج أداء مفحوصى مجموعات البحث على اختبارات التفكير التجريدى ، فى ارتباطات إيجابية » . وكانت ارتباطات الاختبارات إيجابية ، وكانت تشعباتها فى عاملين هما : « التصور المفهوى والتعبير المفهوى » .

والعامل الأول « التصور المفهوى » اقتراب من التحقيق التجريبي للعامل الافتراضى فى بحوث جيلفورد عن الإبداع المسمى (مدى التركيب فى البناء التصورى) *Span of complexity of conceptual structure* وهو لتفسير درجة التركيب أو التعقد فى البناء التصورى التى يستطيع الفرد أن ينهض بها . إذ يبدو أن كل مبدع يلزمه أن يحتفظ فى ذهنه بعدة متغيرات ، وأن يتصرف فيها ، وذلك أثناء محاولته أن يجد الحل لمشكلة ما . وثمة فروق فردية فيما يمكن أن نتصوره على أنه عتبة لحدوث الخلط والاضطراب تحت هذه الظروف^(١) . وأن الإجراء التجريبي لهذا العامل الافتراضى لم يؤد إلى استخلاص عوامل خاصة به . ويضيف سويف : « إن هذا لايعنى أن الباحثين لن يستطيعوا أن يستخلصوا عوامل لهذه الجوانب من النشاط الإبداعى فى أية دراسة مقبلة ، والواقع أن أى تعميم من هذا القبيل ينبغى التريث فى لقائه ، إلا أن دراسات مماثلة تستخدم عينات مختلفة من الجمهور ، بل ربما وجب كذلك استخدام اختبارات أصدق تمثيلا للعوامل المفروضة من تلك الاختبارات التى استخدمت حتى الآن^(٢) .

والعامل الثانى « التعبير المفهوى » يقف إلى جانب العامل الافتراضى فى بحوث جيلفورد عن الإبداع ، وهو عامل « الطلاقة » ويقوم على افتراض أن الشخص القادر على إنتاج عدد كبير من الأفكار فى وحدة زمنية معينة . تكون لديه فرصة أكبر لإيجاد أفكار قيمة^(٣) . وتوقع

(١) سويف ، ١٩٥٩ ، ص ٣٤٠ .

(٢) نفس المرجع : ص ٣٥٤ .

(٣) نفس المرجع : ص ٣٣٩ .

جيلفورد التوصل إلى عوامل طلاقة متعددة ، يتعلق منها بدراسة الباحث عامل « الطلاقة اللفظية » ، وهو يشير إلى القدرة على إنتاج عدد من الألفاظ بشرط أن تتوفر في تركيب اللفظ دلالة معينة . ويضيف سوف أنه يمكن القول بأن هذا العامل هو صورة طبق الأصل لعامل الطلاقة اللفظية لثريستون. وقد انتهت بحوث جيلفورد التالية إلى إيجاد عامل أكثر شمولاً هو « الطلاقة التعبيرية » ، وهو يشير إلى « قدرة على التفكير السريع في الكلمات المتصلة الملائمة » أو « هو القدرة على صياغة الأفكار في ألفاظ »^(١) . وفي هذا التوضيح يمكن معرفة الفرق بين التفكير التجريدي والإبداعي حيث أن الأداء في التفكير الإبداعي متباين متنوع Divergent في حين أن الأداء في التفكير التجريدي متماثل متجمع Convergent .

وإجراء التحليل العامل في دراسة الباحث هو الأول حسب نظرية المحرد - المحسوس ، وإن دراسة باين وهولت عام ١٩٦٠ التي حالت نتائجها عاملياً كانت وفقاً لنظرية المبالغة في التضمين وكانت العوامل المستخلصة مطابقة لفروضها ، وهي : « المبالغة في التضمين » Over-Inclusion ، و « الذهان » Psychoticism و « التأخر » Retardation و « الذكاء العام » General Intelligence^(٢) . ومن الواضح أن نتائج الدراسة قد ابتعدت عن تفسير اضطراب التفكير إلى أبعاد أخرى ، ليست أجزاء أساسية منه . كما أنها لم تحدد بدقة ماهي المبالغة في التضمين وكيف تكون عاملاً للتفكير ، وماذا عسى أن تكون الفروق بين المجموعات المبحوثة على هذا المفهوم ، وبذلك ليست الدراسة تفسيراً للنظرية التي تقوم عليها . والحقيقة أن دراسة باين وهولت ليست في مستوى الدقة في جوانب أساسية للتصميم والإجراء وهي :

(١) سوف : ١٩٥٩ ، ص ٢٤٦ - ٢٤٧ .

Payne & Hewlett, 1960, pp. 81 - 101.

(٢)

(١) صممت الدراسة على أساس عشرين مفحوص لكل مجموعة (أسوياء وعصابيون وهوسيون اكتابيون وفصاميون) ، ولم تكن مجموعة العصبيين خالصة ولا متجانسة ، فهي تكونت من ثمانية هستيريين ، وستة مكتئبين ، وعصابي وسواسي ، وعصابي وسواسي قلق ، واثنين قلقين مع مظاهر اكتئاب ، ومصاب بقلق ، ومصاب بقلق مرتبط بخوف مرضي.

(٢) حسب الفروق بين المجموعات باستخدام نسبة «ف» وهي لاثوضح أى المجموعات قد سببت زيادة التباين .

(٣) أن عدد المفحوصين (٨٠ مفحوصا) لا يؤدي إلى نتائج دقيقة في حساب التحليل العامل ، الذي يتطلب عدداً يقل عن مائتين^(١) .

٤ — تعيين وضع البحث في دراسات التفكير

- (أ) وضع البحث في المصنفات : أجرى هذا البحث حسب نظرية المحرد — المحسوس ، وروعت به الاعتبارات الآتية :
 - ١ — استخدام اثني عشر اختبارا مصححة كيا على بعد متلرج من المحسوس إلى المحرد .
 - ٢ — تم الإجراء على خمس مجموعات ، منها أربع اكلينيكية ، وتضم المجموعات مائتين وخمسين مفحوصا متكافئين في عوامل الضبط .
 - ٣ — أمكن توضيح الفروق الدالة بين مجموعات الدراسة وتفسيرها على أساس ديناميات التفكير .
 - ٤ — وضع النتائج في مصفوفة ارتباطات ، وحلت عامليا .
 - ٥ — التفكير مظهر أساسي للتوافق السلوكي للإنسان .
- وهذه اعتبارات لم ترد في البحوث السابقة لهذه النظرية — خاصة الاعتبارين الأخيرين . وقد أوضح الباحث ذلك في مناقشة اجراء التطبيق مع البحوث الأخرى ، والتي استعملت نفس الاختبارات .

(١) سوف : ١٩٥٩ ، ص ٢٢٧ .

(ب) الأساس الإجرائي : تفرق دراسات التفكير التجريدي عن اتجاهين متباينين : أحدهما يتبع نظرية المجرّد — المحسوس لفيجوتسكي ، وكازانين وهنغان ، وجولدمشتين وشيرير ، وآخرين ، ويتخذها الباحث أساساً للإجراء . والثاني يتبع نظرية المبالغة في التضمين لكامرون وتعديلها، وقد كانت نقطة البدء في الدراسات للنظريتين فتحاً للبحوث التجريبية ، لكنها أصبحت الآن عاملاً رئيسياً في انحراف الدراسات عن هدفها الذي ينبغي أن تتجه إليه ، وهو التوصل إلى حقائق علمية تفيد في التطبيق العملي . وقد بدأت النظريتان لتفسير اضطراب التفكير لدى القصاصين . وتقرر نظرية المجرّد — المحسوس أن القصاصين غير قادرين على التجريد ، في حين تقرر نظرية المبالغة في التضمين أنهم يمكنهم التعميم لكن تعميّاتهم غير مألوفة ، وتجريدياتهم تختلف عن تجريديات الأسوياء في أنها غير مترابطة وينقصها الاتساق ، ولها منطق خاص فريد . ويفسر جولدمشتين المرونة بأنها سهولة الانتقال من مبدأ لآخر ، ويعتبرها بابين إمكانية الانطلاق في الاستجابة — ولو كانت خطأ في منطق الأسوياء . وينتهي جولدمشتين إلى وصف تفكير القصاصين بالميل المحسوس ، ويخلص كامرون إلى وصف تفكير القصاصين بالمبالغة في التضمين لعدد غير محدود من الاستجابات غير الأساسية في الموقف . والواقع أن نظرية كامرون وبابين تصف القصاصين بدقة ، لكنها لا يمكن أن تعتبر مقياساً للتفكير — كمعيار ، كما لا تفيد كنظرية شاملة في السلوك المعرفي .

ويرى الباحث أن الاختلاف بين النظريتين هو اختلاف وجهتي نظر أمام حقيقة واحدة . وليس هذا هو السبيل للبحث العلمي وتعميقه، ويذهب الباحث إلى الأخذ بنظرية المجرّد — المحسوس لأنها تقرب من السواء في تحديد المفاهيم ، ويمكن وضعها في إطار شامل لتفسير التوافق السلوكي ، وهنا يمتنع الاختلاف حول طبيعة الاضطراب القصصي وغيره من اضطرابات ، ويتجه البحث الوجهة الإجرائية . وإن النظر إلى تاريخ البحث في مفهوم الذكاء يوضح طريق البحث في التفكير التجريدي ، فقد اختلفت التعريفات

وتباينت النظريات في الذكاء، حتى أعرض الباحثون عن الخلاف في فهم طبيعة الذكاء ، وانجهوا إلى الناحية الإجرائية - حتى كان منهم من يقول إن الذكاء هو ما تقسمه اختبارات الذكاء . وقد توالى البحوث وصممت الاختبارات ، وما كان دقيقاً علمياً منها أثبت بقاءه، وما كان ناقصاً غير على اندثر . وإن دعوة الباحث هي ترك الخلافات في تحديد طبيعة التفكير التجريدى والاتجاه إلى المفاهيم الإجرائية في البحث ، وتحويل المفاهيم الكيفية إلى كمية مترجمة يمكن قياسها . وإن تعدد البحوث التجريبية القائمة على نظريات سلوكية تكفل التوصل إلى اختبارات معيارية ثابتة صادقة ، مع إجراء التحليل العاملى لتفسير النتائج واستخلاص المبادئ النظرية . وهذا توجه للطريق الصحيح في البحث العلمى.

(٢) مجال التطبيق : تعتبر اختبارات التفكير التجريدى وسيلة قيمة للتشخيص في المجال المرضى - خاصة وأن الحدود بين الفئات المرضية ليست قاطعة فاصلة ، بالإضافة إلى أن كثيرين من المرضى يميلون إلى إخفاء أعراضهم الإكلينيكية ، وحيث أن الأداء يرتبط بالسمات الإكلينيكية فيمكن أن تكون الاختبارات وسيلة لتحديد الفئات المرضية وتصنيفها ، على أنه ينبغي وضع الاعتبارين الآتين :

- ١ - إجراء دراسات تتبعية مرحلية للمرضى من مختلف الفئات ، ومقارنة نتائج الاختبارات بالتشخيص المبلى ، والتنبؤ بسير المرض ، حتى نصل إلى سمات الأداء المميزة لكل فئة مرضية . وإن تصميم اختبارات دقيقة يمكن أن يظهر بوضوح مقدار التدهور في الحالات المماثلة .
 - ٢ - إجراء دراسات موازنة للأداء على اختبارات التفكير التجريدى ، والاختبارات الإسقاطية ، وهنا تلتقى الاختبارات الدينامية مع السيكمومترية للكشف عن علاقة الجانبين المعرفى والوجدانى للسلوك .
- ولا ينبغي قصر التطبيق على المجال الإكلينيكى ، بل يجب فتح مجالات أخرى في دراسة التفكير في استوائه وسوته .

المراجع

- ١- البهى السيد (د. فؤاد) : علم النفس الاحصائى ، وقياس العقل البشرى - القاهرة - دار الفكر العربى - ١٩٥٨ (أ) .
- ٢- البهى السيد (د. فؤاد) : الجداول الاحصائية - القاهرة - دار الفكر العربى - ١٩٥٨ (ب) .
- ٣- تيمور (أحمد) : الأمثال العامة (مشروحة ومرتبعة على الحرف الأول من المثل) - القاهرة - لجنة نشر المؤلفات التيمورية - ١٩٥٦
- ٤- جلال (د. سعد) : علم النفس الاكلينيكي (مترجم عن : قمم علم النفس العسكرى الأمريكى) - القاهرة - دار المعارف - ١٩٦٢
- ٥- خيرى (د. السيد محمد) : الاحصاء فى البحوث النفسية والتربوية والاجتماعية - القاهرة - دار الفكر العربى - ١٩٥٦
- ٦- سويف (د. مصطفى) : الأسس النفسية للإبداع الفنى ، فى الشعر خاصة - القاهرة - دار المعارف - ١٩٥٩
- ٧- فايق (د. أحمد فؤاد) : جنون الفصام - القاهرة - دار المعارف - ١٩٦١
- ٨- محمود (د. زكى نجيب) : مقدمة الترجمة والتعليقات على كتاب « المنطق » نظرية البحث » امبوى - القاهرة - دار المعارف - ١٩٦٠
- ٩- مليكه (د. لويس كامل) : نماذج التصحيح وجدداول الدرجات الموزونة ونسب الذكاء لمقياس وكسلر - بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين - القاهرة - دار التأليف - ١٩٦٠ (أ) .
- ١٠- مليكه (د. لويس كامل) : الدلالات الإكلينيكية لمقياس وكسلر - بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين - القاهرة - دار التأليف - ١٩٦٠ (ب) .

- ١١- مليكه (د. لويس كامل) : المفردات في قياس الذكاء - القاهرة - دار التأليف - ١٩٦٠ (ج) .
- ١٢- مليكه (د. لويس كامل) وإسماعيل (د. محمد عماد الدين) وهنا (د. عطية محمود) : الشخصية وقياسها - القاهرة - مكتبة النهضة المصرية - ١٩٥٩
- ١٣- منشورات المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجناائية : تعامل الحشيش (التقرير الأول) - القاهرة - دار المعارف - ١٩٦٠
- ١٤- نجاشى (د. محمد عثمان) : علم النفس الصناعى (جزء أول) - القاهرة - دار القلم - ١٩٦٠
- ١٥- نجاشى (د. محمد عثمان) : اتجاهات الشباب ومشكلاتهم (التقرير الأول - أهداف البحث والمنهج) - القاهرة - دار النهضة العربية - ١٩٦٢ .
- ١٦- هاناواى وماكينيل : اختبار الشخصية المتعدد الأوجه (إعداد وترجمة د. عطية محمود هنا ود. محمد عماد الدين اسماعيل ود. لويس كامل مليكه) - القاهرة - مكتبة النهضة المصرية - ١٩٥٦
- ١٧- هنا (د. عطية محمود) : دراسة موضوعية لسات الشخصية السوية والمنحرفة - القاهرة - المطبعة العالمية - ١٩٥٩
- ١٨- هنا (د. محمد سالى محفوظ) التفكير التجريدى لدى العصابين القهريين - القاهرة - دار النهضة العربية - ١٩٦٤
- ١٩- وكسلر (دافيد) : مقياس وكسلر - بلغوى لقياس ذكاء الراشدين والمراهقين ، اقتباس وإعداد د. لويس كامل مليكه ود. محمد عماد الدين اسماعيل - القاهرة - مكتبة النهضة المصرية - ١٩٥٦

ENGLISH & FRENCH REFERENCES

20. AARONS, Z. A. ; Some Aspects of Theory and Treatment of Schizophrenia, Psycho-Anal. Review, Vol. 38, 1951.
21. ABSE, D. W. ; Hysteria, In ; American Handbook of Psychiatry Vol. I, edited by Arieti, New York, Basic Books Inc. Pub., 1959.

22. ARIETI, S. ; Manic-Depressive Psychosis, In ; American Handbook of Psychiatry, Vol. I, edited by Arieti, New York, Basic Books Inc. Pub., 1959 (A).
23. ARIETI, S. ; Schizophrenia ; The Manifest Symptomatology, The Psycho-Dynamic and Formal Mechanisms, In ; American Handbook of Psychiatry, Vol. I, edited by Arieti, New York, Basic Books Inc. Pub., 1959 (B).
24. ARIETI, S. ; Schizophrenia ; Other Aspects & Psycho-Therapy, In ; American Handbook of Psychiatry, Vol. I, edited by Arieti, New York, Basic Books Inc. Pub., 1959 (C).
25. BANNISTER, D. ; Conceptual Structure in Thought-Disordered Schizophrenia, *J. Ment. Sci.*, Vol. 106, 1960.
26. BANNISTER, D. ; The Nature and Measurement of Schizophrenic Thought Disorder, *J. Ment. Sci.*, Vol. 108, 1962.
27. BANNISTER, D. & SALMON, D. ; Schizophrenic Thought Disorder : Specific or Diffuse ?, *Brit. J. Med. Psychol.*, Vol. 39, 1966 (A).
28. BANNISTER, D. & FRANSELLA, F. ; A Grid Test of Schizophrenic Thought Disorders, *Brit. J. Soc. & Clin. Psychol.*, Vol. 5, 1966 (B).
29. BENJAMIN J. D. ; A Method for Distinguishing and Evaluating Formal Thinking Disorders in Schizophrenia, In ; *Language and Thought in Schizophrenia*, edited by Kasanin, New York, Norton & Co. Inc., 1944.
30. BERG, E. A. ; A simple Objective Technique for Measuring Flexibility in Thinking, *J. Gen. Psychol.*, Vol. 39, 1948.
31. BLEULER, E. ; Autistic Thinking, In ; *Organization and Pathology of Thought (Translated and Commented by Rapaport)*, New York, Columbia Univer. Press, 1951.
32. BRATTEMO, C. E. ; Interpretations of Proverbs in Schizophrenic Patients, *Acta Psychol. Amsterdam*, Vol. 20, 1962.

33. CAMERON, N. ; Reasoning, Regression and Communication in Schizophrenics, Psychol. Monogr., Vol. 50, 1938.
34. CAMERON, N. ; Experimental Analysis of Schizophrenic Thinking, In ; Language and Thought in Schizophrenia, edited by Kasanin, New York, Norton & Co. Inc., 1944.
35. CAMERON, N. ; The Geography of Disordered Reasoning, In ; Reflexes to Intelligence, edited by Beck & Molish, Glencoe, Illinois, The Free Press Pub., 1959.
36. CAMERON, N. ; Personality Development and Psychopathology : A Dynamic Approach, Boston, Houghton Mifflin Co., 1963.
37. CAMERON, N. & MAGARET, A. ; Behavior Pathology, Boston, Houghton Mifflin Co., 1951.
38. CHAPMAN, L. J. ; Distractibility in the Conceptual Performance of Schizophrenics, J. Abnorm. Soc. Psychol., Vol. 53, 1956.
39. CHASE, W. P. ; Color Vision in Infants, J. Exper. Psychol. ; Vol. 20, 1937.
40. DAHLSTROM, G. & WELSH, G. S. ; An MMPI Handbook ; A Guide to use in Clinical Practice and Research, Minneapolis, The University of Minnesota Press, 1960.
41. DELAY, J. ; PICHOT, P. & PERSE, J. ; Methods Psychometriques en Clinique ; Tests Mentaux et Interpretation, Saint-Germain, Paris, Libraires du L'Academie de Medecine, 1955.
42. ELMORE, C. M. & GORHAM, D. R. ; Measuring the impairment of the Abstract Function with Proverbs Test, J. Clin. Psychol., Vol. 13, 1957.
43. FENICHEL, O. ; The Psycho-Analytic Theory of Neurosis, New York, Norton & Co. Inc., 1945.
44. FOSS, B. M. ; Thinking, In ; Psychology Through Experiment, edited by Humphrey, London, Methuen & Co. Ltd., 1963.

45. FRAISSE, P. ; *Mannuel Pratique de Psychologie Experimental*, Paris, P.U.F., 1956.
46. FREEMAN, T. ; CAMERON, J. L. & MCGHIE, A. ; *Chronic Schizophrenia*, New York, International University Press Inc., 1958.
47. FRIEDMAN, G. B. ; *Conceptual Thinking in Schizophrenic Male Children ; A Comparision of the conceptual Thinking in Schizophrenic and Non-Schizophrenic Boys*, *Disser. Abstr.*, Vol. 18, 1958.
48. GLYNN, A. ; *The Nature of Schizophrenia and its Early Diagnosis*, *Acta Psychiat.*, Vol. 28, 1953.
49. GOLDSTEIN, K. ; *The Organism*, New York, American Book Co., 1939.
50. GOLDSTEIN, K. ; *Methological Approach to the Study of Schizophrenia Thought Disorded*, In ; *Language and Thought in Schizophrenia*, edited by Kasanin, New York, Norton & Co. Inc., 1944.
51. GOLDSTEIN, K. ; *Appraising the Schizophrenic with Psychology Instrument*, In ; *Reflexes to Intelligence*, edited by : Beck & Molish, Glencoe, Illinois, The Free Press Pub., 1959 (A).
59. GOLDSTEIN, K. ; *Functional Disturbances in Brain Damage*, In ; *American Handbook of Psychiatry*, Vol. I, edited by Arieti, New York, The Basic Book Inc. Pub., 1959 (B).
53. GOLDSTEIN, K. ; *The Organismic Approach*, In ; *American Handbook of Psychiatry*, Vol. II, edited by Arieti, New York, Basic Book Inc. Pub., 1959 (C).
54. GOLDSTEIN, K. & SCHEERER, M. ; *Abstract and Concrete Behavior ; An Experimental Study with Special Tests*, *Psychol. Monogr.*, Vol. 53, 1941.
55. GUNTRIP, H. ; *Personality Structure and the Human Interaction ; The Developing Synthesis of Psycho-Dynamic Theory*, London, The Hogarth Press, 1961.

56. HANFMANN, E. & KASANIN, J. ; Concept Formation Test in Schizophrenia, Psychol. Bull., Vol. 33, 1936.
57. HANFMANN, E. & KASANIN, J. ; Conceptual Thinking in Schizophrenia, Nerv. & Ment. Diseases Monogr., No. 67, 1942.
58. HANS, K. M. ; Les Bases Psychologiques du Language de Schizophrenes, Acta Neurol. Belg., Vol. 57, 1957.
59. HATHAWAY, S. R. & McKINLEY, J. G. ; Minnesota Multiphasic Personality Inventory, Manual Revised, New York, The Psychological Corporation, 1951.
60. HATHAWAY, S. R. & MEEHL, P. E. ; An Atlas for the Clinical Use of the M.M.P.I., Minneapolis, The University of Minnesota Press, 1957.
61. HEIDBREDER, E. ; Studying Human Thinking, In ; Methods of Psychology, edited by Andrews, New York, John Wiley & Sons Inc., 1948.
62. HENDERSON, D. & BATCHELOR, J. R. C. ; A Textbook of Psychiatry, Oxford University Press, 1956.
63. HINSIE, L. E. & CAMPBELL, R. J. ; Psychiatric Dictionary, New York, Oxford University Press 1960.
64. HUTT, M. L. & GIBBY, R. G. ; Patterns of Abnormal Behavior, Boston, Allyn & Bacon, Inc., 1957.
65. INGRAHAM, M. R. & MORIARTY, D. M. ; A Contribution to the understanding of the Ganser Syndrom, Comprehensive Psychiatry, Vol. 8, 1967.
66. JOHNSON, M. H. ; Verbal Abstracting Ability and Schizophrenia, J. Consult. Psychology, Vol. 30, 1966.
67. KASANIN, J. S. ; The Psychological Structure of the Obsessive Neurosis, J. Nerv. Ment. Diseases, Vol. 99, 1944.
68. KASANIN, J. S. & HANFMANN, E. ; An Experimental Study of Concept Formation in Schizophrenia, I. Quantitative Analysis of the Results, Amer. J. Psychiat., Vol. 95, 1938.

69. KASANIN, J. S. & HANFMANN, E. ; Concept Formation Test, Examiner's Manual, Chicago, Illinois, Stoeling Co., (undated).
70. KELLY, G. A. ; The Psychology of Personal Constructs, 2 Vols., New York, Norton and Co., 1955.
71. LANDIS, C. & BOLLES, M. ; Textbook of Abnormal Psychology, New York, The McMillan Co., 1950.
72. LAUGHLIN, H. ; The Neuroses in Clinical Practice, Philadelphia, Saunders & Co., 1956.
73. LEEPER, R. ; Cognitive Processes, In ; Handbook of Experimental Psychology, edited by Stevens, New York, John Wiley & Sons Inc., 1951.
74. LEWIS, J. M. ; GRIFFITH, E. C. ; RIEDEL, A. F. & SIMMONS, B. A. ; Studies in Abstraction, Schizophrenia and Orality, J. Nerv. & Ment. Dis., Vol. 129, 1959.
75. LEWIS, N. D. C. ; Preface to "Language and Thought in Schizophrenia," edited by Kasanin, New York, Norton & Co. Inc., 1944.
76. LINDBERG, B. & LINDEGARD, B. ; Studies of the Hysteroid Personality Attitude, Acta Psychiatrica Scandinavica, Vol. 39, 1963.
77. LOTHROP, W. W. ; A Critical Review of Research on the Conceptual Thinking of Schizophrenics, J. Nerv. & Ment. Dis., Vol. 132, 1961.
78. MAYER-GROSS, W. ; SLATER, E. & ROTH, M. ; Clinical Psychiatry, London, Cassell & Co., 1960.
79. McGAUGHRAN, S. & MORAN, L. J. ; Differences between Schizophrenic and Brain Damaged Groups in Conceptual Aspects of Object Sorting, J. Abnorm. Soc. Psychol., Vol. 54, 1957.
80. McGHIE, A. ; Psychological Studies of Schizophrenia, Brit. J. Med. Psychol., Vol. 39, 1966.
81. MEYER, W. J. ; Developmental Psychology, New York,

The Center for Applied Research in Education Inc.,
1964.

82. MORAN, L. J. ; Vocabulary Knowledge and Using among Normal and Schizophrenic Subjects, Psychol. Monogr., Vol. 67, 1953.
83. PAYNE, R. W. ; Cognitive Abnormalities, In ; Handbook of Abnormal Psychology, edited by Eysenck, New York, Basic Books Inc. Pub., 1961.
84. PAYNE, R. W. ; MATTUSSEK, P. & GEORGE, E. J. ; An Experimental Study of Schizophrenic Thought Disorder, J. Ment. Sci., Vol. 105, 1959.
85. PAYNE, R. W. & HEWLETT, J. H. G. ; Thought Disorders in Psychotic Patients, In ; Experiments in Personality, edited by Eysenck, London, Routledge & Paul, 1960.
86. PAYNE, R. W. & FRIEDLANDER, D. ; A Short Battery of Simple Tests for Measuring Over-Inclusive Thinking, J. Ment. Sci., Vol. 108, 1962.
87. PIAGET, J. ; Le Langage et La Pensée chez L'Enfant, Neuchatel, Paris, Delachaux & Niestlé, 1923.
88. PIAGET, J. ; Le Jugement et La Raisonnement chez L'Enfant, Neuchatel, Paris, Delachaux & Niestlé, 1924.
89. PIAGET, J. ; The Biological Problem of Intelligence, In ; Organization and Pathology of Thought, edited by Rapaport, New York, Columbia University Press, 1951.
90. PSYCHOLOGICAL ABSTRACTS, Issued by Psychological Corporation, New York, Vol. 1 - 42, 1927 - 1968.
91. RAPAPORT, D. GILL, M. & SCHAFER, R. ; Diagnostic Psychological Testing, 2 Vols., Chicago, The Year Book Pub. Inc., 1946.
92. RASHKIS, H. ; CUSHMAN, J. & LANDIS, C. ; A New Method for Studying Disorders of Conceptual Thinking, J. Abnorm. Soc. Psychol., Vol. 41, 1946.

93. ROZENZWEIG, S. & KOGAN, K. Z. ; *Psycho-Diagnosis*, New York, Grune & Stratton, 1949.
94. SCHEERER, M. ; *An Experiment in Abstraction, Testing Form-Disparity Tolerance*, *Confinia Neurologica*, Vol. IX, No. 232254, 1949.
95. SCHEERER, M. ; *Cognitive Theory*, In ; *Handbook of Social Psychology*, edited by Lindzey, London, Addison-Wesley Pub. Co., 1959.
96. SCHMIDEBERG, M. ; *The Borderline Patient*, In ; *American Handbook of Psychiatry*, Vol. I, edited by Arieti, New York, Basic Books Inc. Pub., 1959.
97. SHAALAN, M. ; *The Assessment of Some Psychiatric Treatment using Psychological Testing*, Kasr El Aini Faculty of Medicine, Cairo Univer. (Unpublished) 1965.
98. SLAP, J. W. ; *The Classification of Psychoneuroses*, In ; *Psychosomatic Medicine*, (The First Hahnemann Symposium), edited by Nodine & Moyer, Philadelphia, Lea & Febiger, 1962.
99. SLATER, E. ; *Diagnosis of Hysteria*, *Brit. J. Med.*, Vol. 1, No. 5447, 1965.
100. SMOKE, K. L. ; *Concept Formation*, In ; *Encyclopaedia of Psychology*, edited by Harriman, New York, Philosophical Library, 1946.
101. STAGNER, R. & KARWOSKI, T. F. ; *Psychology*, New York, McGraw-Hill Book Co., 1952.
102. SULLIVAN, H. S. ; *The Onset of Schizophrenia*, *Amer. J. Psychiat.* Vol. 7, 1927.
103. TIMBURY, G. C. & MOWBRAY, R. M. ; *The Diagnosis of Schizophrenia by Scottish Psychiatrists*, *Brit. J. Psychiat.* Vol. 110, 1964.
104. TREDGOLD, A. F. & TREDGOLD, R. F. ; *Manual of Psychological Medicine*, London, Bailliere Tindall and Cox, 1953.

105. VANDENBERG, S. G. ; Behavioral Methods for Assessing Neuroses and Psychoses, In ; Drugs and Behavior, edited by Uhr & Miller, New York, John Wiley and Son Inc., 1960.
106. VYGOTSKI, L. S. ; Thought and Language (Translated by Hanfmann & Vakar), Cambridge, Massachusetts, M. I. T., 1962.
107. WATSON, R. J. ; The Clinical Method in Psychology, New York, Harper & Brothers, 1951.
108. WECHSLER, J. S. ; A Textbook of Clinical Neurology, Philadelphia, Saunders, Co., 1958.
109. WEIGL - GOLDSTEIN - SCHEERER ; Color-Form Sorting Test, Record Form, Psychological Corporation, New York, 1945.
110. WEST, F. H. ; Etiology and Mechanisms in the Development of Conversion Hysteria, In ; Psychosomatic Medicine (the First Hahnemann Symposium), edited by Nodin & Moyer, Philadelphia, Lea & Febiger, 1962.
111. WHITE, R. W. ; The Abnormal Personality, New York, Henry Holt & Co., 1947.
112. WOLMAN, B. B. ; Contemporary Theories and System in Psychology, New York, Harper & Bros. Pub., 1960.
113. WOODS W. L. ; Language in Schizophrenia, J. Nerv. & Ment. Dis., Vol. 87, 1938.
114. WOODWORTH, R. S. ; Experimental Psychology, New York, Henry Holt & Co., 1947.
115. WYNNE, L. C. & Singer, M. T. ; Thought Disorder and Family Relations of Schizophrenics ; II A Classification of Forms of Thinking, Arch. Gen. Psychiat., Vol. 9, 1963.

ENGLISH SUMMARY

- c) Conceptual verbalization is the ability to symbolize suitably, in order to define a content.
5. The concrete — Abstract thinking theory is suitable in application, with best results and interpretation. This study, as far as the researcher knows, is the first to investigate abstract thinking conclusively — according to this theory. In the actual study these points were considered :
- a) Using 12 tests quantitatively scored on one continuum from concreteness to abstractness.
 - b) Procedure was performed on four clinical groups and a normal control one. The subjects were equivalent in control factors.
 - c) Significant differences are present between groups. The performance of clinical groups was interpreted in dynamic concepts.
 - d) Results were factor analysed.
 - e) Thinking is a human adjusting behavior.
6. The researcher confirms the necessity of putting aside the different points of view in thinking disorders theories. Researches should be directed towards study of thinking as a behavior phenomenon, in order to realize objectivity and accurate practical results.

The following subjects are suggested studies :

- a) Forming abstract thinking tests, which should be standardized, objective, reliable and valid.
- b) Proceduring factorial analysis of abstract thinking tests.
- c) Using results in clinical work and others.

Table VI**Factors' Saturations of Abstract Thinking Tests**

Tests	Factors Unrotated (Convergent Method)		Factors Rotated (Orthogonal Rotation)	
	A	B	A ₁	B ₁
1	.58	.47	.00	.75
2	.57	.27	.15	.61
3	.53	— .02	.35	.40
4	.61	— .10	.46	.41
5	.67	.09	.35	.58
6	.52	— .39	.63	.16
7	.61	.29	.16	.66
8	.50	— .24	.50	.24
9	.48	.14	.19	.46
10	.50	— .63	.81	— .01
11	.84	.36	.25	.88
12	.57	— .26	.56	.28

Table V
Correlation Matrix of Abstract Thinking Tests

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1		.39	.13	.24	.55	.14	.65	.26	.34	.17	.59	.28
2	.39		.35	.15	.54	.23	.32	.22	.36	.11	.62	.39
3	.13	.35		.31	.48	.20	.35	.37	.29	.26	.38	.34
4	.24	.15	.31		.45	.53	.39	.23	.40	.32	.49	.38
5	.55	.54	.48	.45		.41	.29	.22	.26	.23	.56	.25
6	.14	.23	.20	.53	.41		.23	.24	.08	.69	.31	.33
7	.65	.32	.35	.39	.29	.23		.15	.37	.06	.73	.37
8	.26	.22	.37	.23	.22	.24	.15		.32	.48	.36	.43
9	.34	.36	.29	.40	.26	.08	.37	.32		.15	.47	.11
10	.17	.11	.26	.32	.23	.69	.06	.48	.15		.32	.46
11	.59	.62	.38	.49	.56	.31	.73	.36	.47	.32		.35
12	.28	.39	.34	.38	.25	.33	.37	.43	.11	.46	.35	

VI. The tests were factor-analysed by the convergent method, deducted by Al Bahi El Sayed (١٩٦١) , this method was proved by previous experimentations. Table V proves positive correlations of abstract thinking tests which show communalities. Table VI proves factors' saturations of abstract thinking tests. After orthogonal rotation *, the saturations are accumulated in two factors. Test ranking of saturations by the first factor is : Flexibility — Classification — Color & Form Sorting — Generalization — Concept Formation — Form-Disparity Tolerance. Test ranking of saturations by the second factor is : Terms Definition — Vocabulary — Similarities — Verbal Sequency — Proverbs. Saturation of Conceptual Sequence test by the two factors was insignificant (below 45). The researcher tends to call the first factor "Conceptual Ideation", and the second "Conceptual Verbalization". These two nominations are according to the abstract thinking processes, classification as to the first factor and abstraction to the second one. Test procedure was also divided into performance concerning the first factor and verbal to the second.

DISCUSSION

1. The tests show significant differences between groups, which proves the first hypothesis.
2. Clinical traits affect abnormal group performance on abstract thinking tests. The more deteriorated and regressed the patients are the lower scores they have, which proves the second hypothesis.
3. Test correlations accumulate in positive factors.
4. These definitions are deducted from the procedure of factorial analysis :
 - a) Conceptual construction stirs a certain ideation in mind, and symbolizes it verbally.
 - b) Conceptual ideation is the ability to represent a suitable mental construction, to include a realm of individuals.

(*) Rotation angle = 51 clock-wise.

Table IV**Reliability Co-Efficients**

Tests		Reliability by Split-Half Method	Reliability Co- efficients after Spearman-Brown Formula
1	Classification .. .. .	.583	.73
2	Generalization .. .. .	.609	.76
3	Conceptual Consequence ..	.608	.76
4	Proverbs .. .. .	.493	.66
6	Vocabulary .. .. .	.470	.64
7	Color & Form Sorting .. ..	.801	.89
8	Verbal Consequence .. ..	.743	.85
9	Form Disparity Tolerance ..	.497	.67
10	Term Definitions .. .. .	.484	.65
11	Flexibility .. .. .	.741	.85
12	Similarities .. .. .	.788	.88

Table III
Differences in Concept Formation Test

		Con.	Comp.	Hys.	Man.Dep.	Schiz.
Level of	M.	10.40	5.05	4.04	4.25	3.53
Performance	S.D.	4.28	3.34	3.47	3.16	3.44
Score of	M.	3.48	1.76	1.16	0.94	1.26
Corrections	S.D.	3.79	0.31	0.27	0.95	0.22
Score of	M.	2.54	1.34	0.70	0.50	1.80
Time (min.)	S.D.	1.80	0.26	0.26	0.72	0.26
Total	M.	16.36	8.06	5.34	5.64	5.84
Scores	S.D.	4.67	3.94	5.37	4.12	3.41

Significant Differences of :

Groups	Level of Performance	Score of Corrections	Score of Time (min.)	Total Scores
1 Cont. /Comp.	** 7.01	** 3.16	** 4.61	** 9.49
2 Cont. /Hys.	** 8.08	** 4.27	** 7.08	** 10.83
3 Cont. /Man.D.	** 8.09	** 4.54	** 7.37	** 12.04
4 Cont. /Schiz.	** 8.94	** 4.13	** 5.61	** 12.74
5 Comp. /Hys.	1.47	** 10.24	** 11.94	** 2.85
6 Comp. /Man.D.	0.12	** 5.74	** 7.63	** 2.97
7 Comp. /Schiz.	* 2.22	** 9.00	** 4.85	* 2.98
8 Hys. /Man.D.	0.31	1.56	1.87	0.31
9 Hys. /Schiz.	0.73	* 2.01	** 7.09	0.55
10 Man.D./Schiz.	1.08	* 2.29	** 5.27	0.28

[T] Value (N = 50) 1% = 2.69 , 5% = 2.02

Table II (b)

Time Response in Abstract Thinking Tests
(Significant Differences "T test")

Tests	Groups											
	Cent./ Comp.	Cent./ Hya.	Cent./ Mem.D.	Cent./ Schla.	Comp./ Hya.	Comp./ Mem.D.	Comp./ Schla.	Hya./ Mem.D.	Hya./ Schla.	Mem.D./ Schla.		
1	5.87 **	0.87 **	0.66 **	1.84	5.10 **	5.55 **	4.93 **	0.90	1.42	0.71		
2	7.17 **	8.17 **	8.51 **	0.94	12.87 **	14.14 **	4.79 **	0.23 *	0.68	0.78		
3	8.53 **	0.65 **	1.93 *	0.22	8.39 **	1.51 *	3.25 **	2.12 *	0.41	1.87		
4	8.85 **	8.33 **	2.19 **	0.26	2.80 **	2.24 **	0.73 **	0.58	1.21	0.84		
5	1.76 **	1.84 **	2.90 **	1.32 **	2.48 **	4.00 **	2.44 **	0.84	0.02 *	0.78		
7	2.64 **	0.91 **	1.68 *	2.72 **	2.21 **	1.23	0.21	1.03	2.33	1.21		
8	3.77 *	1.06 *	2.07 **	2.88	2.25 **	1.76 *	0.61	0.75	1.80 *	0.74		
9	2.26 **	1.96 **	0.27 **	0.30	3.98 **	2.38 **	1.97 **	1.52	2.23	0.54		
10	1.87 **	2.06 **	2.74 **	0.68	8.34 **	4.00 **	1.90 **	0.77	0.73	1.33		
11	3.88 **	1.92 **	1.45 **	1.08 **	2.49 **	2.55 *	2.91 **	0.21	0.62	0.38		
12	5.23 **	1.28 **	1.26 **	3.81 **	5.32 **	2.68 *	3.35 **	0.28	1.76	1.03		

[T] Values (N = 50) 1% = 2.69 , 5% = 2.02

Table II (a)
Time Response in Abstract Thinking Tests (in minutes)
(Means & Standard Deviations)

Tests		Groups				
		Con.	Comp.	Hys.	Man.Dep.	Schiz.
1	M.	9.40	14.69	9.00	9.94	10.48
	S.D.	4.24	4.66	6.26	3.76	3.74
2	M.	7.84	11.98	6.02	5.92	6.76
	S.D.	3.10	2.32	2.26	1.91	7.26
3	M.	6.10	8.24	5.64	7.24	5.96
	S.D.	2.62	3.34	4.20	3.18	3.58
4	M.	20.58	22.00	16.82	17.68	19.92
	S.D.	4.52	10.80	6.47	8.07	16.75
6	M.	16.04	17.90	14.28	13.14	14.24
	S.D.	4.62	6.47	7.92	5.25	8.31
7	M.	3.58	5.26	4.08	4.56	5.17
	S.D.	3.33	3.07	2.11	2.48	2.50
8	M.	8.38	10.84	9.20	9.76	10.36
	S.D.	3.47	2.96	4.15	3.12	4.67
9	M.	7.18	8.86	6.04	7.00	7.37
	S.D.	3.08	4.19	2.65	3.52	3.21
10	M.	16.36	18.98	13.68	12.48	15.12
	S.D.	5.23	8.29	7.46	7.77	11.50
11	M.	12.51	17.58	14.02	13.80	13.40
	S.D.	2.74	8.71	4.85	5.59	5.07
12	M.	6.01	8.70	6.70	6.86	7.44
	S.D.	3.21	1.63	2.07	3.35	2.70

4. The schizophrenic group has the lowest means. It has higher means than manic-depressives in one test, and than hysterics in three tests. However, these differences are statistically insignificant.
 5. The general ranking of the groups in abstract thinking tests is as follows : Control — Compulsive — Manic-Depressive — Hysterical — Schizophrenic.
- II. Tables II (a) & (b) show the differences in response time between groups. The compulsive group is clearly differentiated from the others by its slower response than others. This table does not include time of response for concept formation test as noted later.
- III. Concept formation test was scored in a different system according to performance level score of correction and score of response time. The smaller the number of needed corrections is, the higher the score and vice versa, the higher the score for response time is the faster the performance and vice versa. Results in Table III, proved significant difference between control and other groups ; and between compulsives and other clinical subjects. These have insignificant interchangeable differences. The schizophrenic group had higher total score than the hysterical and the manic-depressive, because the former finished performance quickly and did not need more corrections. Thus the schizophrenic group had higher scores on these two items although its level of performance is lower.
- IV. Table IV proves accepted reliability co-efficients which resulted by split-half method of eleven tests. The concept formation test does not have reliability co-efficient, as noted before.
- V. Results noted in Tables I (a), (b) & Table III, show that the tests validity was proved owing to the significant differences between groups. Deficiency in performance was due to pathological traits which inhibit scores of the clinical groups. Therefore, clinical validity is based on a reinforced behavioral theory.

Table I (b)

Level of Performance on Abstract Thinking Tests
(Significant Differences "T test")

Groups

Tests	Comp.				Hys.				Schiz.				Man.D.				Men.D.			
	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./	Cont./
	Comp.	Hys.	Schiz.	Man.D.	Comp.	Hys.	Schiz.	Man.D.	Comp.	Hys.	Schiz.	Man.D.	Comp.	Hys.	Schiz.	Man.D.	Comp.	Hys.	Schiz.	Man.D.
1	7.82	9.86	12.43	7.35	7.82	9.86	12.43	7.35	7.82	9.86	12.43	7.35	7.82	9.86	12.43	7.35	7.82	9.86	12.43	7.35
2	5.88	6.33	7.84	7.85	5.88	6.33	7.84	7.85	5.88	6.33	7.84	7.85	5.88	6.33	7.84	7.85	5.88	6.33	7.84	7.85
3	4.26	4.08	9.29	5.77	4.26	4.08	9.29	5.77	4.26	4.08	9.29	5.77	4.26	4.08	9.29	5.77	4.26	4.08	9.29	5.77
4	4.19	8.97	12.98	5.28	4.19	8.97	12.98	5.28	4.19	8.97	12.98	5.28	4.19	8.97	12.98	5.28	4.19	8.97	12.98	5.28
5	9.94	10.83	12.04	12.04	9.94	10.83	12.04	12.04	9.94	10.83	12.04	12.04	9.94	10.83	12.04	12.04	9.94	10.83	12.04	12.04
6	2.28	3.2	7.33	4.68	2.28	3.2	7.33	4.68	2.28	3.2	7.33	4.68	2.28	3.2	7.33	4.68	2.28	3.2	7.33	4.68
7	1.02	3.59	3.41	2.14	1.02	3.59	3.41	2.14	1.02	3.59	3.41	2.14	1.02	3.59	3.41	2.14	1.02	3.59	3.41	2.14
8	4.87	7.16	15.48	6.64	4.87	7.16	15.48	6.64	4.87	7.16	15.48	6.64	4.87	7.16	15.48	6.64	4.87	7.16	15.48	6.64
9	4.08	5.3	8.29	5.12	4.08	5.3	8.29	5.12	4.08	5.3	8.29	5.12	4.08	5.3	8.29	5.12	4.08	5.3	8.29	5.12
10	2.95	3.32	10.88	3.56	2.95	3.32	10.88	3.56	2.95	3.32	10.88	3.56	2.95	3.32	10.88	3.56	2.95	3.32	10.88	3.56
11	8.27	8.19	17.07	9.82	8.27	8.19	17.07	9.82	8.27	8.19	17.07	9.82	8.27	8.19	17.07	9.82	8.27	8.19	17.07	9.82
12	9.28	11.76	12.84	11.56	9.28	11.76	12.84	11.56	9.28	11.76	12.84	11.56	9.28	11.76	12.84	11.56	9.28	11.76	12.84	11.56

[T] Values (N = 50) 1% = 2.69 , 5% = 2.02

Table I (a)

**Level of Performance on Abstract Thinking Tests
(Means & Standard Deviations)**

		Groups				
Tests		Con.	Comp.	Hys.	Man.Dep.	Schiz.
1 Class.	M.	20.2	12.86	9.3	12.34	9.6
	S.D.	5.1	4.13	5.81	5.48	3.8
2 General.	M.	10.42	7.06	6.06	6.1	5.66
	S.D.	3.38	2.77	3.44	2.72	2.58
3 Con. Seq.	M.	13.32	8.58	7.68	6.3	11.56
	S.D.	6.79	3.8	7.05	5.1	3.36
4 Proverbs	M.	28.15	22.86	17.92	21.48	15.88
	S.D.	4.12	7.82	6.83	7.81	5.21
5 Con. Form. (Total Score)	M.	16.36	8.06	5.34	5.64	5.84
	S.D.	4.67	3.94	5.37	4.12	3.41
6 Vocabul.	M.	25.94	22.42	20.54	19.22	15.54
	S.D.	8.31	6.92	8.28	6.64	5.41
7 C. & F. Sort.	M.	9.57	9.02	7.34	8.26	7.75
	S.D.	2.49	2.83	3.56	3.49	2.78
8 Verb. Seq.	M.	16.58	13.22	10.12	10.72	5.62
	S.D.	3.63	3.19	1.16	5.06	3.58
9 Form Dispar.	M.	15.1	11.7	10.26	9.82	8.48
	S.D.	4.44	3.78	4.59	5.57	3.39
10 Term Def.	M.	23.02	19.44	17.8	18.66	10.7
	S.D.	5.93	6.01	9.26	6.18	5.25
11 Flexib.	M.	25.1	16.72	15.8	11.38	10.15
	S.D.	4.72	5.22	7.14	8.68	3.91
12 Similar.	M.	22.28	12.42	9.76	10.8	8.24
	S.D.	6.43	3.58	3.8	2.65	4.18

Scoring, Reliability and Validity Problems were discussed (10, 11, 12). As there were no standard scores of the tests used, the researcher suggested scoring systems, which depend on scores hypothetically determined, as they measure the performance of all subjects, according to each subject ability, to compare the groups of subjects. Response time was also scored. For reliability co-efficients, it was found that the split-half method was suitable to apply. This depends upon unification of approach, as the subject tends to repeat his procedure on all items of the test. It was not easy to have reliability co-efficient of concept formation test, because this test is indivisible. For validity, it was found that logical validity was suitable. This depends upon analysing the logical content of procedure and comparing it with the control group performance on the test. The clinical validity could be proved in describing experimental subjects' performance. Factorial validity may be deducted by factorial analysis.

Differences of control factors between groups were insignificant, this meant the equivalency of subjects. Differences on "Clinical Symptoms Inventory" between groups were significant which meant clear differentiation. M.M.P.I. differences were significant on Hy., Pt. and Sch.; but were insignificant on Ma., Dep. and Pa. In the researcher opinion, this was due to the test construction which is based on personality differences. Depression and paranoia are two syndroms common in psychological diseases. Many items of MMPI were scored on more than one scale. Culture variability must be considered.

RESULTS

- I. In Tables I (a) & (b) there are significant differences (T test) in the level of performance as follows :
 1. The control group is distinctively differentiated from other groups, except in one test with compulsives.
 2. The compulsive group is the second in rank of differentiation. Their means are higher than other clinical groups.
 3. The differences between manic-depressive and hysteric groups are insignificant in nine tests. Manic-depressive means are higher in eight tests than those of hysteric groups.

The [T] test is used to show significance to justify the first hypothesis. Qualitative analysis is used to justify the second hypothesis, since interpreting qualities through quantities is a progressive stage of psychological procedure. Factorial analysis shows tests saturation of factors and this justifies the third hypothesis.

THE SUBJECTS

The subjects of groups (50 in each) were all taken from psychiatric hospitals and clinics. They were compulsives, hysterics, manic-depressives and schizophrenics. The manic-depressive group included 32 depressives and 18 maniacs. The clinical subjects were all equated in controlling factors, previously mentioned, to 50 normals (control group). The sample was not random, it was selected.

THE PROCEDURE

The procedure started by filling "Case Study Report" to select control factors ; applying "Clinical Symptoms Inventory" and "M. M. P. I." in order to differentiate psychological categories (12, 14, 40, 59, 60) ; and investigating I. Q. by "Wechsler-Bellevue Intelligence Test (Arabic Version) " (19, 100, 9).

The applied abstract thinking tests were :

1. Classification Test (Trist & Hargreaves) (41).
2. Generalization Test (Smoke) (45).
3. Conceptual Sequence Test (Shaw) (85).
4. Proverbs Test (The researcher) (29, 32).
5. Concept Formation Test (Kasanin & Hanfmann) (69).
6. Vocabulary (subtest of WAIS - Arabic Version). (11, 12)
7. Color and Form Sorting Test (Weigl, Goldstein & Scheerer) (54, 109).
8. Verbal Sequence Test (Rashkis, Landis & Cushman) (92).
9. Form — Disparity Tolerance Test (Scheerer) (94).
10. Terms Definition Test (The researcher).
11. Thinking Flexibility Test (Berg) (30).
12. Similarities (subtest of WAIS - Arabic Version). (19)

tests (25, 26, 27, 28). Every one has to find his constructs (concepts). The method of this thinking is predicted by studying these constructs. If these constructs are neither integrated nor organized in hierarchies, they are abnormal. The schizophrenic fails in arranging his constructs and lives within his own disturbed experiences.

The concreteness theory is more suitable in practical application, as abstract normal thinking is the standard upon which abnormal thinking is measured. This theory depends upon logical integrated systems of thinking in addition to many tests and studies procedured upon its bases.

THE PROBLEM

The problem to be investigated in this research is studying psychological patients' performance on abstract thinking tests and comparing the pathological performance with the normal one. The procedure is to apply abstract thinking tests on psychotics, neurotics and normals groups, all are equivalent in control factors which are age, sex, religion, marital status, occupation, education, socio-economic standard and I. Q. The researcher uses the concreteness-abstractness theory concepts, considering that, thinking is an adjusted behavior of the human being, the normals thinking is a standard measure and the quantitative gradual continuum ascends from concreteness to abstractness. The reasearcher has previously mentioned the operational definitions upon which the study will be procedured.

THE HYPOTHESES

1. Psychotics, neurotics and normals differ in their response to abstract thinking tests.
2. Pathological characteristics and mental mechanisms affect the performance of abnormal groups when tested by abstract thinking tests.
3. Factorial analysis justifies one of these two probabilities :
 - a) Results of abstract thinking tests accumulate in positive correlations.
 - b) Results of abstract thinking tests differ in passive correlations.

side-issues, social isolation and asocial communication, leading to, schizophrenic retirement into shell (85).

Concreteness theory : Goldstein, Scheerer, Vigotski, Hanfmann, Kasanin and others (50, 51, 52, 53, 54, 56, 57, 68, 69), followed this theory. The concrete attitude is the type of disordered thinking which takes interest in particulars and fails in concept formation. The normal type of thinking is the abstract and ability to form concepts. The schizophrenic withdraws from worrying situations, uses deficient abstracts as a protective mechanism in order to escape from unusual and dangerous situations. The concrete attitude provides him with security, so he will be in immediate contact with things and events. The normal uses the two of mental functioning ; abstract and concrete, in accordance with situation given. These two levels can be arranged in successive grades. On applying this theory, it is possible to put forward a level of performance for every individual of the clinical groups in responding to special tests, and compare this by the normal one.

Over-Inclusion theory : Cameron formed this theory (33, 34, 35, 38, 71, 79, 84). He saw that the disordered schizophrenic thinking is not "incapacity to form concepts", but it is "forming unusual concepts". The disordered individual forms these concepts in a subjective and a particular way. The schizophrenic concepts are unusually over-generalized and over-inclusioned without differentiation, this leads to asyndetic thought.

Re-Formulation of Over-Inclusion theory : Payne (44, 80, 83, 84, 85, 86) re-arranged the above mentioned theory by Cameron. Payne thought that the individual with disordered thinking may believe in contradictory ideas without recognizing this fact. The patient has no capacity to see general factors, but he concentrates on trifles. Payne said, that it is as if some cerebral filter mechanism cuts out, or inhibits the stimuli, both internal and external, which are irrelevant to the task in hand, to allow the most efficient processing of incoming information. Over-inclusive thinking might be only one aspect of a general breakdown of these filter mechanisms.

Personal Construct theory : Kelly put the fundamental theoretical basis of this theory (70) and Bannister invented the

• to depression. If these emotions get outside one's self the result is mania. Defences are unsuccessful in mania and depression. The patient does not resist his disease but lives with it. The main mechanisms are deep regression, failed repression, identified projection, reaction formation and denial. Thinking traits of the manic-depressive which appear when facing a mental task (the depressive is rigidly slow, while the manic is impulsive without control) are delayed response, inability to concentrate and to connect meanings (22, 62, 72, 78).

Schizophrenia is a severe behavior disturbance which affects emotion, voluntary and thinking. It is combined by hallucinations, illusions and delusions. From a dynamic point of view, schizophrenia starts by isolation, withdrawal and regression to early infantile stages. In these stages the schizophrenic is irresponsible, feels secure, creates a world of his own, his personality loses its unity and he is unable to differentiate. The result is alienation, depersonalization and strange behavior and thinking. The defence mechanisms of the schizophrenic are divergent. The intense environmental pressures force him to regress and withdraw. Therefore, the patient isolates himself and the repression works. His molecular ego which previously was subject to high pressures cannot bear repression, thus the schizophrenic uses denial, projection, incorporation and infantile identification. The main schizophrenic thinking traits are ; disturbance of association, interpenetration, splitting, vagueness, distraction, unconnecting words by denotes, subjectivity and loss of logical consistency (23, 31, 62, 64, 78, 103, 113).

THEORIES OF DISTURBED THINKING

Dissociation theory : Kretschmer saw that dissociation is the main cause of schizophrenic disorder which leads to solid mental activity, deficiency and illogical relations between ideas. That is why the schizophrenic has limited subjective concerns (25, 85).

Deterioration theory : Babcock found that the disorder in schizophrenic thought is exaggerated slowness, resulting in non-concentration, continuous distractability, thinking in relevant

tal mechanisms help the neurotic to keep some of his emotional stability and remain attached to his social circle, but they isolate the psychotic from reality, thus he lives in a world of his own.

Compulsion is an involuntary impulse for action or thinking without resistance. Compulsive symptoms affect behavior and thinking and block them. The compulsive finds his symptoms incomprehensible without being able to avoid or resist them. Family rearing has a clear effect in forming compulsory character which causes the compulsive symptoms. Mental compulsive mechanisms are displacement, substitution, undoing, reaction formation, ambivalence and rigid regulations. The compulsive thinking traits are over-meticulousness, doubting, rigidity, indecisiveness and unproductivity (1A) .

Hysteria is a psychological disease which functions to protect the ego by avoiding conflicts either by manifesting somatic symptoms (conversion) or by complete disjunction from the panic reality (dissociation), resulting in superficial disappearance of the conflict. From the psychoanalytical point of view, hysteria starts with repression of unconscious sexual impulses. When repression fails, somatic symptoms or states of dissociation appear in accepted forms which lessen tensions. Therefore, the hysteric enjoys "la belle indifference" and the symptoms are considered a punishment to the unaccepted impulses. The mental hysteric mechanisms are repression, conversion, dissociation and substitutional defences ; such as denial, incorporation, symbolism, ideation and reaction formation. The main hysteric thinking traits are amnesia, mental distraction, detachment from reality, failure in facing problems and approximate responses (ganser syndrom) (21, 65, 76, 78, 104, 110).

Manic-Depressive states are two features of emotional disturbances. They appear both in exaggerated activity (mania) and in fragmentation (depression) of behavior and thinking. They occur in cycloid phases. Mania starts with a short time depression. The neurotic depression leads to psychotic. Dynamic interpretation confirms that regression to oral phases in libido developments immenses ego centricity, causes ambivalence, and stops ability to love which leads to superfluous hate. The result is sterile vacant emotions which if concentrated in one's self leads

not complete. Neurosis is affected by : past history and experiences espically in childhood, individual's aptitude, early child rearing and family reactions towards neurotic's demands and conflicts, severity of conflicts and their effects on his life, super ego integration and divergence of id strives, weakness of defensive mental mechanisms, and socio-economic and cultural factors. Neurosis is a maladjusted behavior used to lessen tension and solve conflicts within one's environment. Failure in adjustment forces the neurotic to regress and use abnormal defensive mechanisms. The style of maladjustment determines the neurosis category (21, 43).

Psychosis is a reaction to severe environmental pressures, which cause unbearable panic when all defences fail to keep balance. The psychotic gets far from that occuring panic and withdraws towards the levels of childish behavior. The psychotic lives in his own world of fancies, illusions, hallucinations and delusions. Id dominates the psychotic's world, and all unconscious components float without control. Psychoses are severe psychological disturbances which affect perception, thinking, consciousness and social behavior (20, 22, 23, 48).

Neurotic maladjustment is partial, while the psychotic type is total. The neurotic does not deny reality but tries to neglect it, while the psychotic denies reality and substitutes it by fancies. The neurotic's insight and judgement are rather right, while the psychotic has a loss of insight and disturbed judgement. Neuroses and psychoses are successive stages of one continuum, the more severe neurotic symptoms are, the more psychotic symptoms appear especially if the ego falls in breakdown. The differences between the symptoms are quantitatively gradual and not qualitatively specific.

Mental mechanisms are defensive means to protect self, avoid pain and lessen emotional conflicts. They are adjusted means to man's environment. Conscious mental mechanisms are adjusted processes with environmental variations in order to maintain emotional equilibrium and stability. Unconscious mental mechanisms are features of maladjustment prior to psychological diseases. These features start with repression in neuroses followed by projective identification and regression in psychoses. Men-

Concept formation in logic and epistemology denotes a relation between a symbol and a thing. (A) Concept formation in psychology is a symbolic response (61, 73, 100, 106) that guides behavior. Experiments in concept formation are designed in an inductive, deductive, or creative approach. (101) The abstract thinking attitude depends upon : avoiding subjectivity, having a suitable mental set, following causality, flexibility in perceiving the situation, rearranging approaches, mental conceiving of problem particulars, dividing and organizing a situation using new relations, forming concepts in hierarchic order, and abstracting symbolic ideations. Concept formation is an approach to discover disorders in thinking.

Operational definitions (1A) ; Thinking : The human being starts thinking when he is faced with a problem, tries to perceive all sides of a situation, analyse it, notice its variables, discover its mysteries, imagine what must be done and recall his previous experiences to use it in solving a problem. Then he divides the problem into parts and rearranges them using new relations that help to imagine the steps leading to solving and thus he would be able to modify his approach if he sees that it is wrong. When the solving is right and complete, he revises the relevants to prove its liability.

Abstract thinking is productive, general, concentrated, flexible, stable and symbolic thinking which depends upon analysis and synthesis, deducting general principles and arranging them ascendingly in hierarchic order.

Concept formation is a verbal formula which results from following the processes of abstraction, generalization and classification in order to deduct a general principle among certain individuals and/or apply this principle on individuals of the same class.

Concrete thinking is the subjective, rigid and distractive thinking which is limited within certain particulars, accidental features in addition to undeductional reasoning.

DISTURBED THINKING

Neurotic reactions are types of maladjustment to face conflicts and life demands. The neurotic diversion from normality is

ABSTRACT THINKING IN *

NORMALS, NEUROTICS AND PSYCHOTICS

THINKING

The biological construction of a living organism is related to a certain standard of his functional capabilities, any defect will represent a regression of these capabilities. The more developed an organism is, the more adaptive responses it has. Developmental differences in the organisms are quantitatively functional, and not qualitatively specific. Although development is a continuous process, it is not a transformation of one organism to another.

Language among chimpanzees is a phonetic reaction, that denotes self desires, within a narrow social contact. The chimpanzee is biologically able to acquire only a limited quantity of developed language and thinking without being able to interrelate between these two functions. Although mental activity is adaptive to the environment, animals have a limited adaptation capacity.

Thinking and language are inseparable, they represent a unit which performs mental and social functions in human beings. Both thinking and language aim to determine "Word Meaning". Thinking and language develop in two connected parallel lines from subjectivity to objectivity, from individuality to sociality and from concreteness to abstractness. The thinking method in adults has the form of solving a problem. Thinking reflects adaptation and accomodation of a human being to his environment.

(*) Thesis submitted to the Faculty of Arts, of Cairo University in partial fulfillment of the requirements for the Ph. D. degree (Psychology). The researcher is greatly indebted to Prof. Dr. M. Osman Nagati, under whose guidance this investigation was performed, for his generous advice and valuable suggestions throughout the course of research and preparation of the manuscript.

SERIES OF PSYCHOLOGY

edited by

Prof. Dr. MOHAMED OSMAN NAGATI
Cairo University and Kuwait University

ABSTRACT THINKING IN NORMALS, NEUROTICS AND PSYCHOTICS

Ph. D. Thesis Abstract

by

MOHAMED SAMY HANA, Ph.D.
Lecturer of Mental Hygiene
Faculty of Education, Azhar University

1 9 7 4

AL NAHDA EL ARABIA BOOKSHOP

Cairo, Egypt — P.O. Box 575

مكتبة علم النفس

باشراف الدكتور محمد عثمان نجاني

صدر منها

- ١ - علم النفس في حياتها اليومية : تأليف الدكتور محمد عثمان نجاني
الطبعة الخامسة - مزيدة ومنقحة ، ١٩٦٦ الثمن ٥٠ قرشا
- ٢ - علم النفس الحربي : تأليف الدكتور محمد عثمان نجاني
الطبعة الثالثة - منقحة، ١٩٦٠ (نقد)
- ٣ - الجريمة والمجتمع : تأليف الدكتور زكريا ابراهيم
الطبعة الأولى ، ١٩٥٨ الثمن ٢٠ قرشا
(الناشر : مكتبة النهضة المصرية)
- ٤ - علم النفس الصناعي : تأليف الدكتور محمد عثمان نجاني
الطبعة الثانية ، ١٩٦٤ الثمن ٨٠ قرشا
- ٥ - اتجاهات الشباب ومشكلاتهم : التقرير الأول : أهداف البحث
والمنهج : تأليف الدكتور محمد عثمان نجاني
الطبعة الأولى، ١٩٦٢ (نقد)
- ٦ - المدينة الحديثة وتسامح الوالدين : تأليف الدكتور محمد عثمان نجاني
الطبعة الثانية - معدلة ومنقحة (تحت الطبع)
- ٧ - التفكير التجريدي : تأليف الدكتور محمد سامي هنا
لدى النصابين القهريين : تأليف الدكتور محمد سامي هنا
الطبعة الأولى ، ١٩٦٤ الثمن ٥٠ قرشا

- ٨ - مشكلات الفتاة المراهقة
وحاجاتها الإرشادية
الطبعة الأولى ، ١٩٦٥
: تأليف الدكتورة منيرة حلمي
المن ٧٥ قرشا
- ٩ - التخلف العقلي
وأثر الرعاية والتدريب فيه
الطبعة الأولى
: تأليف كمال إبراهيم مرسى
المن ٨٥ قرشا
- ١٠ - تفكير المرضى النفسيين
للطبعة الأولى ، ١٩٧٤
: تأليف الدكتور محمد سامي هنا
- ١١ - الرعاية الوجدانية وشخصية الأبناء
الطبعة الأولى ، ١٩٧٤
: تأليف الدكتور مصطفى تركي
- ١٢ - الإدراك الحسي عند ابن سينا
بحث في تاريخ علم النفس عند العرب : تأليف الدكتور محمد عثمان نجاني
الطبعة الثالثة
(تحت الطبع)

مكتبة أصول التحليل النفسي

بإشراف الدكتور محمد عثمان نجاني

صدر منها

- ١ - معالم التحليل النفسي : تأليف سيجمند فرويد ،
الطبعة الرابعة ، ١٩٦٦
الثمن ٢٨ قرشا .
ترجمة الدكتور محمد عثمان نجاني
- ٢ - الذات والغرائز : تأليف سيجمند فرويد ،
الطبعة الثالثة ، ١٩٦١
الثمن ٢٠ قرشا .
(الناشر : مكتبة النهضة المصرية)
ترجمة الدكتور محمد عثمان نجاني
- ٣ - القلق : تأليف سيجمند فرويد ،
الطبعة الثانية ، ١٩٦٢
الثمن ٣٠ قرشا .
ترجمة الدكتور محمد عثمان نجاني
- ٤ - ثلاث رسائل في نظرية الجنس : تأليف سيجمند فرويد ،
الطبعة الثانية (تحت الطبع) .
ترجمة الدكتور محمد عثمان نجاني

الناشر

دار النهضة العربية

٣٢ شارع عبد الحالى ثروت القاهرة

SERIES OF PSYCHOLOGY

edited by

Prof. Dr. MOHAMED OSMAN NAGATI

Cairo University and Kuwait University

ABSTRACT THINKING IN NORMALS, NEUROTICS AND PSYCHOTICS

Ph. D. Thesis Abstract

by

MOHAMED SAMY HANA, Ph.D.

Lecturer of Mental Hygiene

Faculty of Education, Azhar University

1 9 7 4

AL NAHDA EL ARABIA BOOKSHOP

Cairo, Egypt

— P.O. Box 575

Bibliotheca Alexandrina



0616973